

DOMANDA DI TRASCRIZIONE DI ATTO DI MORTE

Il/la
sottoscritto/a.....
consapevole delle responsabilità previste dalla legge in caso di dichiarazioni false
o mendaci, chiede la trascrizione dell'atto di morte di
:.....
Grado di parentela con il defunto:.....

	Dati del DEFUNTO
COGNOME (apellido)	
NOME (nombre)	
LUOGO DI NASCITA (lugar de nacimiento)	
DATA DI NASCITA (fecha de nacimiento)	
DATA E LUOGO DEL DECESSO (Fecha y lugar de la defunción)	
TELEFONO e MAIL DI CHI PRESENTA L'ATTO (Telefono y mail de quien presenta el acta)	

(data / fecha)

(firma del richiedente / firma de uno l solicitante)

ALLEGARE/ADJUNTAR

1. FOTOCOPIA DNI DEL RICHIEDENTE (fotocopia del DNI del solicitante)
2. ATTO DI MORTE IN ORIGINALE TRADOTTO IN ITALIANO (Copia Fiel del acta de defunción traducida al italiano)