

Diocesi di Piazza Armerina

PARROCCHIA _____

Indirizzo _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

CERTIFICATO DI MORTE ¹

Dal Registro dei Defunti (vol. _____ pag. _____ num. _____) risulta che:

nata/o a _____ il _____

è deceduta/o il giorno _____ a _____

Data _____

L.S.

In fede
IL PARROCO
