

ARCIDIOCESI DI MODENA-NONANTOLA

PARROCCHIA di \_\_\_\_\_

COMUNE di \_\_\_\_\_

**COPIA AUTENTICA DEGLI  
ATTI DI MORTE**

dell'anno \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto Parroco dichiara che gli atti qui riportati  
sono conformi a quelli presenti nell'archivio parrocchiale*

timbro  
parrocchiale

Il Parroco

---

Comune di \_\_\_\_\_

Parrocchia di \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

N.	Cognome e nome del defunto/a	Luogo e data di nascita	Coniugato con (o vedovo/a)	Luogo e data di morte	Sacramenti ricevuti	Luogo e data sepoltura
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

