

All’Ufficiale dello Stato civile
del Comune di Ploaghe

In esecuzione al disposto dell’art. 72, comma 3, D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396, si trasmette il seguente avviso di morte:

Il/La_sottoscritto/a_____nata/o_a_____
____il_____residente_a_____Via_____
dichiara_che_nel_giorno_____del_mese_____dell’anno
_____alle_ore_____è_deceduto/a_nella_struttura_____
_____il/la_Sig./Sig.ra_____
_____nato/a_a_____
____prov._____Nazione_____il_____
____età_____Professione_____Cittadinanza_____
____Residente_a_____
____Via_____di_stato_civile_____
Richiesta autopsia si () no ()

Il Responsabile/Dirigente della struttura
