

ATTO DI MORTE N. \_\_\_\_\_

Parte \_\_\_\_\_ - Serie \_\_\_\_\_

**Dati relativi al decesso:**

Comune di decesso: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

Abitazione (indirizzo): \_\_\_\_\_

Ospedale / Casa di Cura: \_\_\_\_\_

**Generalità del defunto:**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ (Anni compiuti \_\_\_\_\_)

Residente in vita: \_\_\_\_\_

Stato Civile: \_\_\_\_\_

Cognome e nome del coniuge \_\_\_\_\_

Anno di matrimonio \_\_\_\_\_

Anno di nascita del coniuge superstite \_\_\_\_\_

**Dati relativi alla sepoltura:**

Sosta per le Esequie in:  Moncalieri, nella Parrocchia \_\_\_\_\_ - ore \_\_\_\_\_

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

il giorno \_\_\_\_\_ - ore \_\_\_\_\_

Cimitero di destinazione:  MONCALIERI ( Urbano  Frazione di Revigliasco)

altro Comune (specificare) \_\_\_\_\_

**Da compilare solo in caso di sepoltura nei cimiteri cittadini:**

Ampliamento \_\_\_\_\_

Fossa comune N. \_\_\_\_\_ - Campo \_\_\_\_\_ - Fila \_\_\_\_\_

Fossa 25.le (a pagamento) N. \_\_\_\_\_ - Campo \_\_\_\_\_ - Fila \_\_\_\_\_

Loculo N. \_\_\_\_\_ - Padiglione \_\_\_\_\_

Celletta cineraria N. \_\_\_\_\_ - Padiglione \_\_\_\_\_

Celletta ossario N. \_\_\_\_\_ - Padiglione \_\_\_\_\_

Tomba di Famiglia N. \_\_\_\_\_

Affido ceneri \_\_\_\_\_

Moncalieri, lì \_\_\_\_\_

L'incaricato dell'Impresa di Onoranze Funebri  
(Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_

