**SCHEDA DATI PER DECESSO AVVENUTO IN ABITAZIONE**

SCHEDA DATI OBBLIGATORIA PER PREDISPOSIZIONE ATTO DI MORTE

**DATI DEL DEFUNTO**

COGNOME

NOME

CITTA’ DI NASCITA

DATA DI NASCITA

**DATI DECESSO**

ABITAZIONE POSTA IN SOSPIRO IN VIA

CIVICO N° DATA DEL DECESSO ORA DEL DECESSO

**DATI DI CHI FIRMERA’ L’ATTO**

COGNOME

NOME

CITTA’ DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

TEL/EMAIL