

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATO DI FAMIGLIA ALLA DATA DEL DECESSO
(art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritta/o nata/o a il.....

residente nel Comune di in Vian°

DICHIARO che alla data di morte di avvenuta a

il la famiglia era così composta:

Relaz. di parentela	COGNOME	NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Stato civile	Indirizzo riferito alla data del decesso
CAPO FAMIGLIA						

Lì,
DICHIARANTE*

LA/IL

.....

* la firma non deve essere autenticata e non deve necessariamente essere apposta alla presenza del funzionario dell'ente richiedente il certificato se accompagnata da fotocopia di documento di identità in corso di validità