



Titolo XI Class. 1

Al Comune di Rho

RICHIESTA DI ESTRATTO PER COPIA INTEGRALE ATTO DI MORTE
(ai sensi dell'art.107 del D.P.R. 03/11/2000, n. 396)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ residente _____
via _____ n. _____
documento di riconoscimento _____

CHIEDE

il rilascio della Copia Integrale dell'atto di Morte relativo al/alla
sig./sig.ra _____
avvenuta in data _____ per la seguente motivazione:

Rho, _____

In fede

Data e firma per ricevuta:
