DIOCESI DI NICOSIA

Parrocchia _____

Città _____

REGISTRO DEI DEFUNTI

ANNO _____

Il sottoscritto Parroco dichiara che i dati qui riportati
sono conformi a quelli presenti nell'archivio parrocchiale

Il Parroco

..... L.S.

(luogo e data)

.....

N.	**Cognome e nome del defunto/a**	**Luogo e data di nascita**	**Coniugato con (o vedovo/a)**	**Luogo e data di morte**

N.	Cognome e nome del defunto/a	Luogo e data di nascita	Coniugato con (o vedovo/a)	Luogo e data morte