

\_\_\_\_\_  
Nome e cognome

\_\_\_\_\_  
Indirizzo

N. di telefono: \_\_\_\_\_

UFFICIO DI STATO CIVILE \_\_\_\_\_

Richiesta di rilascio dell'attestato di morte

Chiedo il rilascio dell'attestato di morte di:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Data e luogo di morte: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Dati dei successori: (Nome, cognome e indirizzo)

Consorte: \_\_\_\_\_

Figli: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Altri successori: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beni immobili: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beni mobili: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beni speciali: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Debiti: \_\_\_\_\_

Testamento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma

[ornela.Zahtila@istra-istria.hr](mailto:ornela.Zahtila@istra-istria.hr)