

SPAZIO PER
ETICHETTA PROTOCOLLO

AL COMUNE DI GUDO VISCONTI
Ufficio Stato Civile
PIAZZA ROMA n. 7
20088 - Gudo Visconti (MI)

Atto n. _____ Parte _____
Serie _____ Uff. _____

AVVISO DI MORTE

Il sottoscritto Medico Curante Dott. _____,
Tel. _____ a norma e per gli effetti degli artt. 138 e 140 del R.D. del 9
luglio 1939 n. 1238, dell'art. 103 sub. a del T.U. delle leggi sanitarie e del regolamento di polizia mortuaria
D.P.R. 10 settembre 1990 n. 285, dà avviso all'Ufficiale di stato civile che nel Distretto ASL MI 1 n. 7 di
Abbiategrasso:

Il giorno _____ del mese di _____ dell'anno 20____ alle ore ____ e minuti ____
nella casa posta in Gudo Visconti in Via/Cascina _____

è deceduto/a _____

residente a _____ prov. (____)

in Via _____

nato/a a _____ prov. (____) il ____/____/____

atto di nascita N. _____ P. _____ S. _____ Anno _____,

Carta di identità n. _____ rilasciata il ____/____/____ dal Comune di
_____, cittadinanza _____, professione
_____ Celibe o Nubile Coniugato/a con _____

Data e luogo del matrimonio _____.

Vedovo/a di _____.

Se il defunto o la defunta erano CONIUGATI, indicare la data di nascita del coniuge superstite: __/__/____.

Malformazione congenita (specificare l'eventuale malformazione congenita, nel caso che essa non abbia
avuto influenza nel determinismo della morte) _____.

Se il defunto/la defunta non esercitava alcuna professione, indicare chi ne aveva il carico:
_____.

La morte è avvenuta per: Malattia iniziale: _____

Malattia terminale: _____

PORTATORE DI PACE- MAKER SI NO Firma del Medico Curante _____

**IL MEDICO CURANTE
TIMBRO E FIRMA**