

SELBSTBESCHEINIGUNG FÜR EINEN TODESFALL

(Art. 46 D.P.R.. Nr. 445 vom 28. Dezember 2000)

Der/die Unterfertigte/r _____
(Nachname) (Name)

geb. in _____ (_____)
(Ort) (Provinz)

am _____
(Datum)

ERKLÄRT

dass _____
(Nachname und Name des Elternteils, des Ehegatten oder Sohnes/Tochter)

geb. in _____ (_____)
(Ort) (Provinz)

am _____
(Datum)

in _____ (_____)
(Ort) (Provinz)

am _____ verstorben ist.
(Datum)

(Datum) (Unterschrift*)

*** Die Unterschrift muß nicht beglaubigt werden und muß nicht unbedingt vor dem zuständigen Beamten, der die Bescheinigung angefordert hat, erfolgen.**