Arcidiocesi di Lanciano-Ortona

Parrocchia di _____

Comune di _____

Transunti degli Atti di Morte

Anno 2017

(L.S.)

Il Parroco

_____

Anno 2017

№	Cognome e Nome	Paternità	Maternità
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

Anno 2017

№	Ha ricevuto i Sacramenti?	Data della morte	Età	Annotazioni
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				