

Parrocchia di _____ in _____

TRANSUNTI ATTI DI MORTE ANNO

	Cognome e Nome	Paternità	Maternità	Luogo di nascita	Età	Data di morte
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

	Cognome e Nome	Paternità	Maternità	Luogo di nascita	Età	Data di morte
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						