Questionario per il parente più prossimo del defunto

Da inviare via posta a:

Oppure via fax:

1. Nome completo del/la defunto/a: _____
2. Luogo e data di nascita: _____
3. Prova di Cittadinanza Statunitense (passaporto, certificato di naturalizzazione):

   _____
4. Indirizzo negli U.S.A.: _____

   _____
5. Indirizzo permanente o temporaneo all' estero:

   _____
6. Data del decesso: _____
7. Luogo del decesso (hotel/indirizzo ospedale):_____
8. Disposizione dei resti mortali(cremazione o spedizione della salma):

   _____
9. Indirizzo del cimitero: _____
10. Persona responsabile della custodia degli effetti personali:

    _____
11. Disposizione degli effetti personali: _____
12. Il defuonto/a viaggiava o risiedeva all'estero con i seguenti parenti o amici:

    _____

13. Nome, cognome ed indirizzo del coniuge:_____

_____

14. Nome, cognome ed indirizzo dei figli: _____

_____

15. Nome, cognome, indirizzo e grado di parentela dei parenti piu' prossimi se il/la defunto/a era celibe/nubile

_____

_____

16. Allegare a questo modulo i seguenti documenti:

    a) Passaporto U.S.A.

    b) Certificato di naturalizzazione (carta cittadinanza)

    c) Certificato di morte rilasciato dal comune

    d) Certificato medico rilasciato dall'ospedale o dal medico curante/legale indicante luogo, data, ora e causa del decesso

    e) Numero di Social Security _____-_____-_____

17. Numeri di contatto del parente più prossimo:

    a) Telefono Casa _____

    b) Telefono Ufficio _____

    c) Cellulare _____

    d) Posta Elettronica (e-mail) _____

Numero di Ceritificati richiesti:_____ (max 20 copie)