

AL MINISTERO DELLA DIFESA
Commissariato Generale Onoranze Caduti in Guerra
Via xx Settembre 123/A
00187 Roma

DATI RELATIVI AL CADUTO IN GUERRA

GRADO:

COGNOME e NOME:

PATERNITA' e MATERNITA':

DATA di NASCITA:

LUOGO di NASCITA:

DISTRETTO MILITARE:

CORPO o REPARTO DI APPARTENENZA:

DATA di MORTE:

LUOGO di MORTE:

INDIRIZZO ATTUALE DELLA FAMIGLIA:

.....

FIRMA

INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE:

.....

DATA: