

Urad župnije _____
Ex officio parochiali
Št. _____
Num. _____

ŠKOFIJA KOPER
DIOECESIS IUSTINOPOLITANA
SLOVENIJA

MRLIŠKI LIST - Testimonium mortis

Iz mrliške knjige župnije (duhovnije) _____
Extractus e libro defunctorum parochiae

Zvezek _____ stran _____ št. _____
Tomus _____ pagina _____ numerus _____

Ime, priimek, stan, vera umrlega Nomen, cognomen, conditio, religio defuncti	
Datum in kraj rojstva Dies et locus nativitatis	
Datum smrti Dies mortis	
Kraj smrti (ulica, številka) Locus mortis	
Datum pokopa dies sepulturae	
Bolezen ali vzrok smrti Morbus vel causa mortis	
Previden ali ne Provisus	
Pokopališče Coemeterium	
Ime, priimek, služba pokopovalca Nomen, cognomen, et character sepelientis	

V dokaz resničnosti lastoročni podpis in pečat.
In quorum fidem subscriptio manu propria et sigillum officii.

V _____ dne _____

žig / sig. _____

podpis / subscriptio _____