



PUNTO CLIENTE
COMUNE DI MARIGLIANO
PROV. DI NAPOLI
Tel. 081/8858340 – E-Mail ise@comunemarigliano.it

*All'Ufficio del
Comune di Marigliano
ISE/INVALIDI CIVILI
PUNTO INPS*

Oggetto: comunicazioni variazioni previdenziali - decesso

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente in _____ via _____

Tel. _____ in qualità di _____

Comunica che il/la sig./ra _____

nata il _____ a _____ residente

in _____ via _____ è

deceduta in _____ in data _____

Marigliano li _____

In fede

Documenti da allegare in copia:

- 1) carta d'identità
- 2) codice fiscale
- 3) certificato di morte