COPIAS AUTÉNTICAS DE LAS PARTIDAS SACRAMENTALES DE DEFUNCIONES

D. , Presbítero, Cura de la Parroquia de de , Diócesis de **Osma-Soria**, **CERTIFICO,**

Que durante el año de , se han inscrito en esta Parroquia de mi cargo partidas de defunción, cuyos datos referentes a los finados, filiación y estado de los mismos, la fecha de defunción e inhumación, Sacramentos recibidos, libro y folio de la partida, se consignan en la siguiente relación.

Nº	Fol.	Lib.	Fecha de defunción	Fecha de inhumación	Nombre y apellidos del finado	Naturaleza	Edad	Estado	Nombre de los padres o esposa	Sacramentos recibidos (Confirmación, Penitencia, Unción, Viático)

Y para que conste, expido, firmo y sello la presente, en ,a de de 20 .