

Duplicato

ESTRATTO dell'Atto di morte del ⁽¹⁾ *Soldato*
Baselli Pietro iscritto sul Registro tenuto
da *OSPEDALETTO DA CAMPO N. 04* a pagina *77*
N. *77* d'ordine.

Il sottoscritto *Ufficiale d'Amministrazione* *Pacillo Giovanni*
incaricato della tenuta dei registri di stato civile presso *OSPEDALETTO DA CAMPO N. 04*
dichiara che nel Registro
degli atti di morte a pagina *77* ed al N. *77* d'ordine travasi iscritto
quanto segue: (4)

L'anno mille novecento *dieci* ed all' *10* del mese di *ottobre*
nel *OSPEDALETTO DA CAMPO N. 04* mancava ai vivi

alle ore *dieci* in età d'anni *ventuno*

il *Soldato Baselli Pietro* della *158^a Compagnia*
gruppo Mitragliatore - Distretto M. S. L. di
Ravenna

nativo di *Casal Bologna* provincia di *Modena*

figlio di *Francesco* e di *Ricciardelli Lucia*

ammogliato con *vedovo di*

morto in seguito a *ferita per fatto di guerra - ferita penetrante*

al cospetto *del medico* *del* *distretto* *di* *Ravenna* *da* *le* *persone*

a *pre* *del* *presente* *testimoni*

testi *1^o fto S. Luigi Massimo* *2^o fto S. Luigi Massimo*

3^o fto S. Luigi Massimo *4^o fto S. Luigi Massimo*

Per copia autentica

1^o 7/6

IL CAPITANO MEDICO DISTRETTO

Ufficiale d'Amministrazione



(1) Grado o qualità, nome e cognome del defunto. - (2) Corpo, ospedale od ufficio da cui è tenuto il registro. - (3) Cognome, nome e grado dell'ufficiale incaricato della tenuta del registro. - (4) Si trascrive a per intero, comprese le firme, l'atto di morte come risulta dal registro. - (5) Qualità e firma dell'incaricato della tenuta del registro. - (6) Qualità e firma della persona chiamata alla legittimazione dell'atto.