

MODULO DELEGA RITIRO REFERTI

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
codice fiscale e residente in
..... via/piazza

DELEGO

Il sig/la sig.ra
nato/a il
codice fiscale e residente in
..... via/piazza

a ritirare i referti di mia titolarità disponibili presso Laboratorio Chimico
del Cassinate.

Cassino,

Firma

Si allegano: copia di un documento d'identità valido del delegante e
copia di un documento d'identità valido del delegato