

MODULO DELEGA CONSEGNA ESAMI

Io sottoscritto/a..... nato/a il.....

a.....

residente in via.....

città.....

delego il Sign./Sign.ra..... nato/a il.....

a.....

residente in via.....

città.....

a consegnare il campione presso la struttura Helab Centro Medico Analisi, Piazza della
Libertà 13 Firenze.

Data e luogo.....

In fede,

firma del delegante.....

firma del delegato.....

Al documento si allegano un documento di riconoscimento (carta d'identità, patente o passaporto)
del delegante e del delegato.