

MODULO DELEGA RITIRO REFERTI

Io sottoscritto/a.....

nato/a il.....a.....

residente in.....via/piazza.....

.....

delego il Sig./Sig.ra.....

nato/a il.....a.....

residente in.....via/piazza.....

.....

a ritirare il referto 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.