

Spett.le Azienda Ospedaliera per l’Emergenza “Cannizzaro”

Via Messina n. 829, CATANIA

DELEGA RITIRO DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Io sottoscritto
nato a il
residente a
via

DELEGO

Il/la sig./sig.ra
nato a il
a ritirare i documenti sanitari a me intestati.

Data

Firma