



STATIC Centro Chiroterapeutico di Brescia SRL
25124 Brescia – Via Rodi, 73 - Tel. 030 2425500 (4 linee) – Fax 030 2425442
E-mail: info@static.it - Sito: www.static.it
CERTIFICATO ISO 9001 Accreditato con il S.S.N.



DELEGA PER IL RITIRO

Quando il referto non può essere ritirato dalla persona interessata è necessario che questa deleghi altro soggetto che, per ottenere il referto, deve presentarsi munito:

- del presente modulo compilato in ogni sua parte
- di un proprio documento di riconoscimento (in corso di validità)
- dell'originale o fotocopia del documento d'identità del delegante.

(Da compilare a cura del delegante, cioè chi delega)

Il/la sottoscritto / a
(cognome e nome)

nato/a il ae
(comune)

residente ain vian.

in possesso del documento di riconoscimento:

- CARTA D'IDENTITA' N.
- PATENTE DI GUIDA N.
- PASSAPORTO N.

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra
(cognome e nome)

Munito/a del seguente documento di riconoscimento in corso di validità

- CARTA D'IDENTITA' N.
- PATENTE DI GUIDA N.
- PASSAPORTO N.

AL RITIRO DEL/I REFERTO/I RELATIVO/I alla DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Data,

Firma del delegante