

Al Laboratorio Materano di Analisi srl
via Nazionale 158 - d
75100 - Matera

DELEGA AL RITIRO DEL REFERTO

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

doc. riconoscimento tipo/n°

delego

il/la sig/ra:.....

nato/a ail.....

al ritiro del referto n..... del

luogo/data

firma del delegante

Il delegato deve presentarsi al ritiro del referto munito della presente delega e di documento di identità valido.

RITIRO DEL REFERTO

Dichiaro di ritirare il referto n.....del

in data

firma del delegato