

FONDAZIONE "NOBILE ANNIBALE MAGGI VIA" ONLUS

Sede Legale: Via Castello n. 1 - 25020 Seniga (Bs)

RSA: Tel. 030/9955040 - Fax 030/9955891

Sede Amministrativa: Via Castello n. 4 - 25020 Seniga (Bs)

RSA: Tel. 030/9955701 - Fax 030/9955822

C.F. 88004050170 e P.I. 00727450983

Indirizzo e-mail: info@fondazionemaggi.com

RICHIESTA COPIA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

SPETT.LE DIRETTORE SANITARIO

Il sottoscritto _____

- In qualità di diretto interessato
- In qualità di delegato (allego documento comprovante diritto)
- In qualità di erede legittimo (allego documento comprovante diritto)

RICHIEDO FOTOCOPIA IN CARTA SEMPLICE DEI SEGUENTI DOCUMENTI

RICHIEDO FOTOCOPIA AUTENTICA DEI SEGUENTI DOCUMENTI

- Allego fotocopia carta d'identità del soggetto interessato
 - Allego fotocopia della mia carta d'identità
 - Allego delega del soggetto interessato
-

A cura dell'incaricato dell'ufficio

Modalità del ritiro

Ricevo la somma di euro: _____ per n. pagine _____