



Il sottoscritto: _____
nato a: _____ il: _____
in qualità di: _____
del Defunto: _____

DELEGA

il sig. Manfredi Alessandro,
dell'impresa Manfredi Onoranze Funebri Franco e Gian Luca s.n.c, al ritiro
della documentazione sanitaria necessaria al disbrigo delle pratiche
di seppellimento presso:

- La Direzione Sanitaria dell'Ospedale S. Anna
- Il servizio igiene pubblica di Castelnuovo ne' Monti

Castelnuovo ne' Monti _____

Firma

