

MODULO PER CERTIFICAZIONE PER ACCOMPAGNATORE

Il/la Sottocritto/anato/a ail..... e residente a..... provincia di
.....cap.....in via.....recapito telefonicoindirizzo mail..... in qualità di
accompagnatore del/la sign.....che in data ha ricevuto una prestazione sanitaria presso Villa
Montefeltro

Chiede

Il rilascio del certificato per gli usi di legge che attesti la presenza in qualità di accompagnatore del/la
sig./ra.

Si allega documento d'identità del richiedente

Sassocorvaro Auditore, il.....

In fede

Firma.....

Per il rilascio del certificato in struttura