

**DELEGA
PER PRELIEVI
DI CAMPIONE
BIOLOGICO**

Il/la sottoscritto/a

residente in

_____ comune _____ prov

_____ via _____ telefono

dichiara sotto la propria responsabilità di consegnare i campioni biologici (eccetto campione ematico) per conto dei seguenti sig./sig.ra:

_____ data di nascita _____

_____ data di nascita _____

_____ data di nascita _____

_____ data di nascita _____

_____ data di nascita _____

_____ data di nascita _____



Data _____

Firma _____