

Richiesta copia Referto Paziente deceduto

La/il sottoscritta/o

nata/o a il

residente a in vianr

identificata/o tramite Carta di identità numero

rilasciata da in data

In qualità di.....

Richiede, in copia od originale, il referto /risultato relativo

all'esame

effettuato in data.....

ed inerente l'interessato/a deceduto/a

Il Sottoscritto, consapevole delle disposizioni del Codice Penale e del D.P.R. 445/2000 in materia di dichiarazioni mendaci, dichiara di avere pieno diritto di ottenere copia od originale del referto sopraindicato in qualità di familiare e/o erede dell'interessato/a deceduto/a per ragioni familiari meritevoli di protezione.

La/Il dichiarante.....

Data