

Delega al ritiro della Attestazione di causa di morte ISTAT

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____

Delega

Il/la Sig./ra _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____

al ritiro della “attestazione causa di morte ISTAT”

Relativa al fu Sig./ra _____ nato/a il _____
a _____ Residente in vita in _____
deceduto/a il _____ località decesso _____

Pro-memoria allegati da consegnare:

- fotocopia, fronte e retro, della carta di identità e del codice fiscale del delegante e del delegato
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento del costo della prestazione di € 26.00 all'ATS Sardegna

Data _____

Firma del delegante
