

Spett.le

Fondazione "Istituto Bregoli o.n.l.u.s."

Pezzaze (Bs)

DOMANDA DI AMMISSIONE PRESENTATA DA TERZA PERSONA

Il/La sottoscritto/a _____, residente
a _____ n. tel. _____
In qualità di _____ del/la signor/a _____

CHIEDE

che il/la sig/sig.ra _____, nata a
_____ il _____
C.F. _____ con medico curante _____
residente a _____

VENGA AMMESSA

presso codesta Casa di Riposo sui posti autorizzati a tempo:

- indeterminato
- per il seguente periodo dal _____ al _____.

A tal fine si impegna a fornire tutti i dati e la documentazione che verranno richiesti.

Il/La richiedente

Pezzaze, _____.