



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

PRESIDIO OSPEDALIERO "G.F. INGRASSIA"

Direzione Medica di Presidio

Palermo lì

Prot. N°

Richiesta trasporto salma in Opera Pia

All'Ufficio decessi del Comune di Palermo

Considerato che:

Il Sig/Sig.ra nato/a a il..... deceduto/a presso il
P.O. GF Ingrassia U.O. di Il alle ore

Non ha familiari

I familiari non intendono interessarsi dei funerali dello/a stesso/a

oppure:

I genitori non intendono interessarsi ai funerali del

Feto morto **Nato Morto**

Si invita pertanto il Comune di Palermo a volere provvedere al trasporto ed alla relativa
sepoltura/cremazione a mezzo Opera Pia.

Il Responsabile

(All. 5)