

Spett.le
Opere Sociali Servizi Spa
Via Paleocapa 4/3C
17100 SAVONA

Oggetto: dichiarazione sostitutiva

Il sottoscritto.....dichiara di essere
unitamente aerede/i
del/della defunto/a.....ricoverato/a fino al giorno.....
del decesso, presso la struttura di Savona.

Vi prego, quindi, di voler accreditare eventuali somme rimaste a nostro credito sul
c/c intestato a il cui IBAN è:

.....
(scrivere in stampatello)

Sarà mia cura girare la quota di spettanza a mio/a
(nominativo fratello /sorella o altri eredi)

manlevando Opere Sociali Servizi da ogni responsabilità in merito.

Cordiali saluti

Firma.....

Data.....