

CERTIFICAZIONE DELLA CASA DI RIPOSO/CURA

Il sottoscritto..... in qualita di responsabile della struttura

Casa sita in

In via P.I.

Con la presente certifica che

il/la sig/ra Nata a

il e residente in Tonara in via

è stata ospitata presso la nostra struttura ininterrottamente dal Al

nel quale ha trasferito il proprio domicilio.

Luogo e data

Il Responsabile della struttura

.....

.....

timbro