

ds34.uoml@aslnapoli3sud.it
ds34.visitefiscali.pec.aslnapoli3sud.it
Tel. 081 5509407-33-35-42

UOS CURE PRIMARIE
- Settore Medicina Legale

All'ufficio Medicina Legale
Distretto n. 34 di Portici
ASL Napoli 3 Sud

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____

Con domicilio in _____

Grado di parentela _____ del defunto _____

Nato/a _____ il _____ residente in _____

_____ con domicilio in _____

Deceduto il _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato necroscopico

Portici, _____

Firma

N.B.: Allegare copia carta d'identità del richiedente e carta d'identità del/lla defunto/a. Stato di famiglia con grado di parentela.