



Sol·licitud d'objectes perduts

Dades del propietari de l'objecte personal

Cognoms i nom

CIP/NASS

DNI

Telèfon

Adreça electrònica

Adreça

C.P.

Localitat

Data i hora assistència

Lloc assistència

Descripció de l'objecte/s perdut/s:

Representant legal / Persona autoritzada

Cognoms i Nom

DNI

Telèfon

Adreça

Núm.

Pis

Porta

C.P.

Localitat

Signatura de la persona que autoritza

Signatura de la persona autoritzada

Lloc i data

Lloc i data

Documentació que cal aportar

El sol·licitant és:

EL PROPI PACIENT:

DNI del pacient

ALTRA PERSONA AUTORITZADA:

Document acreditatiu de representació legal

DNI pacient

DNI de la persona autoritzada

Fotocòpia del llibre de família

Escriptura Declaració Hereus (en cas exitus)