



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°

.....
Verbale di chiusura e sigillamento del feretro

All'Ufficio decessi
Direzione Medica

P.O. GF Ingrassia

In data alle ore presso la camera mortuaria del P.O. GF
Ingrassia, il sottoscritto in qualità di incaricato al trasporto
del feretro, previa identificazione della salma a mezzo di C.I. n.
ed un testimone sottoscrivono il presente verbale di chiusura e sigillatura del feretro,
contenente la salma di

nato/a a il e deceduto/a il

alle ore in questo Presidio ospedaliero

Letto, confermato e sottoscritto

Nome e Cognome	Documento di riconoscimento	Firma

(All. 6)