

PROCURA SPECIALE IRREVOCABILE  
D'INCASSO DI SOMME in carta semplice

Con tale Procura, gli eredi di .....,

a) sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

b) sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

c) sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CONFERISCONO

al sig./ sig.ra ....., nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

EREDE DEL/LA ....., nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ deceduta a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

PROCURA SPECIALE IRREVOCABILE

affinchè, anche in nome e per conto di essi mandanti,

PROVVEDA AD INCASSARE dall'Azienda Usl di Bologna la somma di Euro  
\_\_\_\_\_ a titolo di rimborso per visita specialistica

Prenotazione n. .... non effettuata dal/la sig./ sig.ra ..... in data  
..... per .....  
(disdetta n. ....)

Luogo, data

Firma da parte dei mandanti (cioè da parte dei ..... eredi che hanno conferito la procura speciale  
irrevocabile)