

**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)