

PROCURA

ARKcryo

Nome:

Indirizzo:

Indirizzo postale: Città:

Regione: Paese:

Noi, _____ (nome e cognome),

data di nascita _____

e _____ (nome e cognome),

data di nascita _____

prestiamo il nostro consenso (procura)

_____ (nome e cognome del corriere di Ark.cryo ivf),

data di nascita _____

passaporto No _____

a trasportare I nostri

(indicare il tipo del biomateriale umano: oociti, seme, embrioni)

da _____

(indirizzo completo della clinica in cui viene conservato il materiale) a

_____ (indirizzo completo della clinica a cui bisogna consegnare le cellule).

Data:

Data:

Firma:

Firma: