AVIS NOTIZIARIO AI SOCI

AVIS COMUNALE DI _____

DECESSO

NOME E COGNOME DEL DEFUNTO _____

LUOGO E DATA DEL DECESSO _____

DONATORE DI SANGUE SI ☐ NO ☐ ETA' _____

DONAZIONI EFFETTUATE _____ MEDAGLIE RICEVUTE _____

COMMENTO _____

_____

_____

_____

PARENTI DONATORI:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DONATORI ?
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐
_____	_____	SI ☐ NO ☐