



CONSENSO OSPITALITA'

Codice
M10 I03 P02

Revisione 04

Il/La Sottoscritto/a _____
alloggiato/a presso la Residenza _____ nella camera/appartamento n° _____

ACCONSENTE A CEDERE

Al Signor/la Sig.na _____ ospite di _____
il proprio posto letto nel periodo di assenza, dal giorno ____/____/____ al
giorno ____/____/____, nel rispetto delle disposizioni regolamentari stabilite dall'Azienda.

Data _____

Firma
