

29. Richiesta di accertamento sanitario

(*intestazione ufficio*)

.....

Spett.

.....
.....
.....

OGGETTO: Richiesta accertamento sanitario a carico di:

.....
.....

Per aderire ad analoga richiesta dell'Autorità Giudiziaria, si prega di voler sottoporre ad esami radiografici il nominato in oggetto, onde stabilirne l'età ossea.

L'Ufficiale di P.G.

.....