

	<b>TOMMASI LABORATÓRIO</b>	Código: <b>FR 076</b>
	<b>Formulário de Registro</b>	Versão: <b>1.0</b>
	<b>Solicitação de entrega de exame a outra pessoa</b>	Página: 1 de 1

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, autorizo que meu laudo de exame de paternidade e/ou maternidade seja entregue a \_\_\_\_\_, portador (a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_