

U.O. AFFARI GENERALI E LEGALI HAG HAG	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO MODULO	MODAZHAG_00300030		
	MODULO RICHIESTA SCARTO/DISTRUZIONE DOCUMENTI	Rev. 0	Data 23/07/2020	Pag 1 di 1

U. O. richiedente _____

Direttore Dott. _____

Data: _____

Tipologia Documento	Date Estreme	N° Faldoni	N° Scatole	Peso KG (Apressimativo)
	Dal _____ al _____			
	Dal _____ al _____			
	Dal _____ al _____			
	Dal _____ al _____			
	Dal _____ al _____			
	Dal _____ al _____			
	Dal _____ al _____			

Ubicata presso l'U.O. _____ pad. _____ piano. _____

Le persone referenti sono: **(si prega di indicare almeno due persone)**

Sig./a _____ tel. _____

Sig./a _____ tel. _____

Dirigente Responsabile

Dott. _____

Redatto UO	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---------------	-------------------------	-----------------------------