

Anfrage zur Befundausgabe Coronavirus (SARS-CoV-2)

Der/die Unterfertigte _____

Steuernummer _____

Geburtsdatum ____ / ____ / _____ Geburtsort _____

Wohnsitzgemeinde _____ PLZ _____ Provinz _____

Straße _____ Nr. _____ Telefon _____

In der Eigenschaft als

direkt Betroffene/r

Elternteil/ Sorgeberechtigte/r des Kindes (Name und Nachname) _____

geboren am ____ / ____ / _____ in _____

Bevollmächtigte/r von (Nachname und Name) _____

geboren am ____ / ____ / _____ in _____

(schriftliche Vollmacht beilegen)

Vormund/gesetzliche/r Vertreter/in/ Sachverwalter/in von (Name und Nachname) _____

_____ geboren am ____ / ____ / _____ in _____

(Dokument als Nachweis für den Rechtsschutz/die Vormundschaft/die Rechtsbeistandsverwaltung beilegen)

BEANTRAGT

die Befundausgabe vom Coronavirus-Abstrich (SARS-CoV-2), welcher am (Datum)

_____ durchgeführt wurde,

an folgende E-Mail Adresse _____

Ich bin mir bewusst, dass Falscherklärungen gemäß DPR 445/2000, Art.75-76, strafrechtliche Sanktionen und die Verwirkung der Begünstigung zur Folge haben (Art. 76 und 75).

Eine Kopie des gültigen Identitätsdokumentes¹ des Antragstellers und im Falle einer Vollmacht des Bevollmächtigten ist beizufügen.

Datum und Ort

Unterschrift

¹Personalausweis, Reisepass, Führerschein und alle Ausweisdokumente, sofern sie ein Lichtbild und einen Stempel oder einen anderen gleichwertigen Nachweis enthalten und von einer staatlichen Einrichtung ausgestellt wurden.