Prot. n. \_\_/201\_

\_\_\_/\_\_\_/201\_\_

Egregio Presidente Avis Regionale Calabria

Egregi Referenti Regionali Avis – ADVPS Calabria

Egregio Presidente Avis Provinciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: **Trasmissione dati Raccolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

In relazione alla raccolta sangue del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_15 presso la Struttura di Polizia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), si comunica il numero di prelievi effettuati da donatori iscritti all’Associazione Donatori e Volontari Polizia di Stato – ADVPS Calabria:

* Prefetto \_\_\_\_\_\_\_\_
* Questore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Vice-Questore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Commissario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Vice-Commissario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ispettore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Vice-Ispettore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sovrintendente Capo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Agente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Totale: \_\_\_\_\_

Il Presidente