

Data _____

Certifico di aver visitato la Sig.ra

Cognome _____ Nome _____

nata a _____ il _____

residente a _____ in via _____

L'interessata dichiara:

di essere dipendente della ditta _____

con la mansione di _____

Sulla base della visita da me effettuata, l'interessata si trova al _____ mese di gravidanza.

La data presunta del parto è prevista per il _____

In fede

(Timbro e Firma)