

All'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Perugia

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

Iscritto/a presso codesto Ordine professionale al n. _____ deposita il timbro e
la firma utilizzati nell'esercizio della professione.

Perugia, _____

FIRMA

TIMBRO:

FIRMA:

SIGLA: