

DOMANDA ASSEVERAZIONE FATTURE

***All'Ordine dei Medici Veterinari
della Provincia di Perugia***

Il sottoscritto residente in

Via n. C.A.P.

iscritto nell'Albo professionale dei Medici Veterinari al n. fa presente che in data

..... ha effettuato in favore dell'animale di proprietà del Sig.

..... residente in

Via n. C.A.P.

le seguenti prestazioni professionali:

.....

.....

.....

Poiché il cliente risulta tuttora insolvente, il sottoscritto chiede che codesto Ordine voglia esprimere il proprio giudizio circa la congruità degli onorari così come riportati nella fattura allegata.

Deposita i seguenti documenti:

1. Due copie della Fattura n. datata
2. Documentazione (relazione clinica o comunque tutta la documentazione collegata all'attività professionale prestata).

Data,

FIRMA