

Marca da Bollo
€ 16,00

**All'Ordine dei Medici Veterinari
della Provincia di Perugia
Via Martiri dei Lager, 58
06128 PERUGIA**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo PEC _____
iscritto/a a codesto Albo Provinciale con il numero d'ordine _____
con decorrenza _____
chiede, con presentazione dell'istanza in originale, il rilascio del Certificato di iscrizione all'Albo.

Luogo e data _____

FIRMA

Allegati:

- N. 1 marca da bollo € 16,00 da applicare sul certificato di iscrizione all'Albo
- Fotocopia fronte retro documento di identità in corso di validità