

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE ARCHITETTI P.P.C.
Viale Roma 3 - Vicenza
Fax 0444 545794

SCHEDA DI RICHIESTA RILASCIO NUOVO TIMBRO DI ISCRIZIONE
Da restituire alla Segreteria dell'Ordine

IL SOTTOSCRITTO titolo professionale _____

COGNOME _____ **NOME** _____

ISCRIZ. N. _____ **SEZIONE** _____ **SETTORE** _____

Tel. _____

n. cellulare _____ **e-mail** _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL NUOVO TIMBRO UNIFICATO

- | | | | |
|--------------------------|---|----|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | <i>n. solo gomma in resina</i> | €. | <i>7,00 cad.</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>n. timbro completo standard</i> | €. | <i>11,00 cad.</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>n. timbro completo autoinchiostro</i> | €. | <i>23,00 cad.</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>n. timbro preinchiostro</i> | €. | <i>45,00 cad.</i> |

per un totale di €..... che ho versato

in contanti c/o la Segreteria

Data

Firma