

Riservato all'Ordine
PROT. GEN _____
DEL _____
PROT. C.S. _____
DEL _____

ORDINE A.P.P.C. DI VICENZA

RICHIESTA LIQUIDAZIONE PARCELLA

Bollo

PROFESSIONISTA

Cognome _____ Nome _____ N°Iscr. _____
Studio _____ Indirizzo _____
C.A.P. _____ Citta' _____ Provincia _____
P.I.V.A. _____ Cod. Fisc. _____

COMMITTENTE

Ditta o Ente _____
Legale Rappresentante _____ Indirizzo _____
C.A.P. _____ Citta' _____ Provincia _____
P.I.V.A. _____ Cod. Fisc. _____

ESTREMI DELL'INCARICO: _____

TITOLO GENERALE: _____

PRESENTE LAVORO: _____

DATA ASSUNZIONE DELL'INCARICO: _____

DATA ESPLETAMENTO INCARICO: _____

Allegati:

- 1 Relazione illustrativa
- 2 Conferimento d'incarico professionale
- 3 Elenco elaborati
- _____
- _____

Il Professionista

Timbro e Firma