

ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ N. iscrizione \_\_\_\_\_

**chiede che gli venga rilasciato il timbro professionale**

- in legno con incisione al laser su gomma (al costo di 20 €)
- in legno e ottone con incisione su base metallica (al costo di 70 €)
- autoinchiostrante con incisione al laser su gomma (al costo di 50 €)

Allega:

ricevuta del versamento effettuato sul c/c bancario presso la Banca Popolare di Novara, agenzia di Alessandria, Piazza Libert  42. (CODICE IBAN: IT 07 L 05034 10402 000 000 180258), intestato all'Ordine Agronomi – Forestali con la causale: rilascio timbro professionale.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile )

\_\_\_\_\_