

## Spettabile Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova

Il sottoscritto Dottor \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo *Medici Chirurghi* al n. \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo *Odontoiatri* al n. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Posta  **RESIDENTE** in (città) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mai \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ Website \_\_\_\_\_

Posta  **DOMICILIATO** in (città) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Mailbox \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ Website \_\_\_\_\_

di aver **APERTO** lo **STUDIO** sito in (città) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Mailbox \_\_\_\_\_ Website \_\_\_\_\_

di aver **APERTO** lo **STUDIO** sito in (città) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

di aver **CHIUSO** lo **STUDIO** sito in (città) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

di aver **CHIUSO** lo **STUDIO** sito in (città) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Genova, \_\_\_\_\_

Firma