



Ordine dei Medici Veterinari

della Provincia di Alessandria

Alessandria – Corso XX Settembre 37 A tel/fax: 0131-68251

e-mail: info@ordineveterinariale.com

pec: ordinevet.al@pec.fnovi.it

ALL'ORDINE DEI VETERINARI
ALESSANDRIA

Il /La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

Iscritto/ a questo Ordine al numero _____ dal _____

COMUNICA

Di aver variato i seguenti dati:

Residenza _____

Domicilio _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo email _____

DA : (vecchio)

Via _____ N. _____ Cap. _____

Comune _____ Prov. _____

A: (nuovo)

Via _____ N. _____ Cap. _____

Comune _____ Prov. _____

Addi, _____

FIRMA

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e restituito in PEC alla segreteria dell'Ordine con certificato di residenza in carta libera