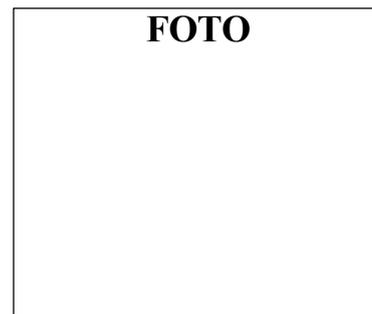


Mittente:

Cognome Nome

Indirizzo

CAP Comune (Provincia)



Al Presidente
Ordine dei Chimici e dei Fisici della Provincia di
Siracusa Viale Teocrito, 113
96100 Siracusa (SR)
Cell: 340 8170329
e-mail: comunicazioni@pec.ordinechimicisiracusa.it

Al fine di consentire l'aggiornamento dell'archivio degli iscritti, io sottoscritt. ...:

Cognome Nome....., comunico quanto segue:

1. di essere residente in CAP via/p.za
..... n.....;

tel. fax cell.....;

2. di avere domicilio in CAP via/p.za
..... n.....;

tel. fax

3. di avere domicilio professionale in CAP.....via/p.za
..... n.....;

tel. uff..... fax uff.....

Dichiaro inoltre che l'indirizzo cui inviare la corrispondenza a me destinata è il seguente:

via/p.za n.....CAP..... Comune
.....

Dichiaro infine che il mio indirizzo E-mail, a cui l'Ordine potrà inviare le comunicazioni ufficiali è:

.....@.....(*scrivere in stampatello*)

Allego n. 2 foto formato tessera per il rilascio del

tesserino Non richiedo il rilascio del tesserino

Siracusa,

FIRMA
