

**Richiesta realizzazione TIMBRO con Logo ORDINE DEI MEDICI e  
ODONTOIATRI di PERUGIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto/a all'Albo dei:

MEDICI CHIRURGHI con posizione numero \_\_\_\_\_

ODONTOIATRI con posizione numero \_\_\_\_\_

**Richiede la realizzazione del/dei seguente/i TIMBRO/I:**



**TASCABILE Shiny S-723**  
*(auto-inchiostrante)*



**AUTOMATICO Shiny S-843**  
*(auto-inchiostrante)*

Il timbro realizzato avrà la seguente impostazione grafica:



Dott. Nome Cognome  
Iscrizione N° 0000  
Albo Medici Chirurghi



Dott. Nome Cognome  
Iscrizione N° 0000  
Albo Odontoiatri

Al suddetto testo si possono aggiungere al massimo n.2 righe (costo €1 a riga)

Specialista in:

→ \_\_\_\_\_

O eventuale riga aggiuntiva (es. P.IVA, C.F., Num. Reg., etc. etc.):

→ \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

***N.B.*** la presente richiesta può essere inoltrata a mezzo email a [uffici@ordinemediciperugia.it](mailto:uffici@ordinemediciperugia.it) in risposta verrà inoltrato bollettino PagoPA per provvedere al pagamento per la realizzazione del timbro..