



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA

Via Giovanni Gronchi, 16 - 67100 L'AQUILA
Tel.: (+39) 3484682064 . Fax: 0863 1850450
e-mail: info@mediciveterinariaq.it
sito web: www.mediciveterinariaq.it
PEC: info@pec.mediciveterinariaq.it

**Al Consiglio Direttivo
dell' Ordine dei Medici Veterinari
della Provincia dell'Aquila**

DOMANDA OPINAMENTO PARCELLE

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____
residente in _____ Via _____ n° _____
prov. _____ c.a.p. _____ Tel. _____
Iscritto all'Albo di Codesto Ordine con il numero _____ dal _____
fa presente che in data _____ ha effettuato in favore dell'animale di
proprietà del/la Sig./ra _____ residente in _____
Via _____ n° _____ prov. _____ c.a.p. _____
Tel. _____

Le seguenti prestazioni professionali:

Poiché il cliente risulta tutt'ora insolvente, il/la sottoscritto/a chiede che codesto Consiglio voglia esprimere il proprio giudizio circa la congruità degli onorari così come riportati nella prenotula o proforma di parcella allegata.

Deposita i seguenti documenti:

due copie prenotula(proforma) sottoscritta del _____
documentazione (relazione clinica o comunque tutta la documentazione collegata all'attività professionale prestata)
ricevute Raccomandata/e a/r – lettera di sollecito pagamento.

allega una marca da bollo da Euro _____ (in vigore).

Copia di un documento di Identità in corso di validità

Data _____ Firma _____