

Spett.le
E.N.P.A.V.
DIREZIONE CONTRIBUTI
Area Iscrizioni e Contributi Minimi
Via Castelfidardo n.41 - 00185 Roma

Spett.le
Ordine dei Medici Veterinari
della provincia di
.....

SCHEDA VARIAZIONI DATI ANAGRAFICI

(indicare la matricola Enpav, il cognome, il nome ed esclusivamente il dato da variare)

MATRICOLA ENPAV _____

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____ PR _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

C. A. P. _____ COMUNE _____ PR _____

INDIRIZZO PER LE COMUNICAZIONI _____

C. A. P. _____ COMUNE _____ PR _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

QUALIFICA PROFESSIONALE _____

Allego ai fini dell'identificazione personale una fotocopia di (barrare una delle caselle):

Carta di identità	Passaporto	Patente di guida
Numero	Data rilascio	Scadenza

Data _____ Firma del dichiarante _____

