

Modulo acquisizione dati, da consegnare in Accettazione o trasmettere entro il giorno precedente a quello della visita all'indirizzo mail : fisiodom.vicenza@gmail.com

COGNOME E NOME

PATENTE N.

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA PATENTE

FOTO TESSERA

(FIRMA)

ALLEGARE FOTOCOPIA PATENTE IN SCADENZA

PATENTE RILASCIO

(NEOPATENTATO, DUPLICATO, RICLASSIFICAZIONE VOLONTARIA DI PATENTE C-D-E, CONVERSIONE DI PATENTE ESTERA)

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

FOTO TESSERA

N.PATENTE (IN CASO DI RICLASSIFICAZIONE)

(FIRMA)

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DELLA CARTA D'IDENTITA'