



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI MATERA

RICHIESTA
DI ATTRIBUZIONE INDIRIZZO PEC
IN COMODATO D'USO GRATUITO

Il/la dr./dr.ssa _____

nato/a a _____ il _____

chiede all'Ordine dei farmacisti della Provincia di Matera il rilascio di una casella PEC in comodato d'uso gratuito.

Luogo e data

Firma



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI MATERA

RICEVUTA
DI ATTRIBUZIONE INDIRIZZO PEC
IN COMODATO D'USO GRATUITO

Il/la dr./dr.ssa _____

nato/a a _____ il _____

riceve in comodato d'uso gratuito dall'Ordine dei farmacisti della Provincia di Matera il seguente indirizzo PEC:

Luogo e data

Firma
