

	FAC SIMILE RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PUBBLICITA' SANITARIA - TARGA -	
--	---	--

Marca da
Bollo

**SPETT.LE
COLLEGIO IPASVI DI
BIELLA
Piazza Curiel n°11
13900 BIELLA**

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

Lo Studio Associato _____

La Cooperativa _____

Con sede a _____ Via _____

Il cui referente infermieristico è il Dott. / Sig./ra _____

Il/la Sottoscritto/a Libero/a professionista / Titolare dello Studio Inf. Co individuale

Cognome e nome

nato/a Il

residente in Via.....

Tel. Fax E-mail

Professione: inf. A.S. V.I. Partita IVA

Iscritto al Collegio IPASVI di _____ dal _____ N° Pos. _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICITA' SANITARIA

Per il seguente intervento

Esposizione targa pubblicitaria delle dimensioni
nel Comune di

Allega:

- fac-simile di targa
- Copia nulla osta del Collegio Ipasvi di _____

Luogo..... Data..... Firma.....