

Al Presidente  
Ordine dei Chimici e dei Fisici della Provincia di  
Ragusa,  
Via Archimede 138- 97100 Ragusa (RG)

Oggetto : Richiesta rilascio Sigillo

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a.....il.....  
residente a.....via.....n.....  
iscritto all'Ordine dei Chimici e dei Fisici della provincia di Ragusa al  
n:.....Sezione \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio del sigillo identificativo per lo svolgimento dell'attività libero  
professionista.

Allega alla presente:

RICEVUTA DEL VERSAMENTO DEI DIRITTI DI € **36,60** per il Timbro auto inchiostante diam. 35 mm,  
ovvero di € 19,60 per il Timbro semplice con manico in plastica diam. 35 mm, DA VERSARE SUL CONTO  
PRESSO **BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAGUSA - IBAN: IT27Q0503617001CC0011021219**  
CAUSALE: **RICHIESTA RILASCIO SIGILLO PROFESSIONALE**  
INTESTATO A: **ORDINE DEI CHIMICI E DEI FISICI DI RAGUSA.**

FIRMA

Ragusa, \_\_\_\_\_

Per Avvenuta consegna il \_\_\_\_\_



Impronta

FIRMA PER ESTESO