COLLEGIO DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI VERONA

Ente di diritto pubblico non economico sotto la vigilanza del Ministero della Giustizia – Art. 20 R.D. 275/1929

37124 Verona – Via A. Sacchi, 16 – Tel. +39 045 835.27.37 – Fax + 39 045 834.91.84

E-mail: segreteriaperiti@tin.it - sito Internet: www.peritiverona.it - codice fiscale 80015120233

SCHEDA DI RICHIESTA FOTOCOPIE DOCUMENTAZIONI TECNICHE

Dati generali

Il sottoscritto Per.Ind./Per.Ind. L.(*)

[] iscritto all'albo col n. (*) _________________________

[] iscritto al registro praticanti col n. (*) ___________________

indirizzo o recapito (*obbligatorio se non si ritirano personalmente in segreteria*)

(*) campi obbligatori

chiedo di essere avvisato:

[] per telefono al seguente n.________________________ [] per fax al seguente n._________________________

[] per e-mail al seguente indirizzo ____

le fotocopie saranno ritirate previo rimborso delle spese pari a 0,21 € cent per copia effettuata e delle eventuali spese di spedizione a mezzo corriere

[] saranno ritirate personalmente
[] speditele a mezzo corriere all'indirizzo indicato sopra

autorizzo fin d'ora il Collegio a spedire a mezzo corriere con spese a mio carico se non ritirerò le copie entro 30gg dall'ordine.

DATA __________________ FIRMA___________________________________

AVVERTENZE
I tempi di evasione della richiesta mediamente vanno da due giorni a sette e comunque in funzione della disponibilità del personale addetto, pertanto si declina ogni responsabilità per eventuali ritardi.
Per urgenze informarsi telefonicamente circa i tempi di evasione.

Spazio riservato per la segreteria
n. copie effettuate ____ x 0,21 € cent/copia B/N = **€**__________________
n. copie effettuate ____ x 0,38 € cent/copia Col.= **€**__________________

[] avvisato telefonicamente il __________________

RICHIESTA EVASA [] SI
[] inviato il plico a mezzo corriere
[] ritirato dal richiedente
RICHIESTA EVASA [] NO
motivo:___________________________________

N. PROGRESSIVO ARCHIVIO RICHIESTE __________________ si allega copia ricevuta rilasciata n.______________

RICHIESTA

SI RICHIEDONO LE SEGUENTI FOTOCOPIE DI DOCUMENTAZIONI:

LA RICHIESTA DEVE ESSERE INVIATA ESCLUSIVAMENTE A MEZZO FAX O POSTA
N. FAX 045 834 91 84