

Marca da
Bollo
€16,00

*Al Consiglio Direttivo dell'Ordine
dei Dottori Agronomi e Forestali
della Provincia di Potenza
Via Torraca, 74
85100 POTENZA*

p.c

Commissione parcelle

Oggetto: Richiesta di liquidazione parcella per competenze professionali

L sottoscritt_ Dott. _____ nat_ a
_____ il _____ e residente in _____ alla Via
_____, n° _____, iscritt_ all'Ordine professionale al n° _____, con la presente

CHIEDE

il parere con visto di approvazione relativo agli onorari e spese per prestazioni professionali come
riportato nella specifica dal sottoscritto redatta e che si allega, in duplice copia, alla presente istanza.
L'incarico è stato conferito da _____, con richiesta verbale
/con atto scritto che si allega alla presente ed avente per oggetto:

L sottoscritto dichiara che:

- ✓ Tutte le competenze richieste si riferiscono a prestazioni effettuate dopo l'iscrizione all'Albo Professionale
- ✓ Si impegna a ritirare la specifica entro 30 gg. dalla liquidazione della stessa

Si allega

_____, li

Firma
