

Spett.le ANIP ECS
Albo Nazionale Informatici Professionisti
Sede operativa Via Montegrappa, 29
36050 CARTIGLIANO (VI)

mod RVA ed 03 11/2004

Località _____ data _____

Oggetto: Richiesta visura posizione associativa

Io sottoscritto

Cognome Nome

in qualità di

Chiedo cortesemente a codesta rispettabile associazione di certificare, se presente nel Vostro Albo, la posizione associativa del Sig.

Cognome nome
(dato obbligatorio)

che dichiara di essere associato al n°:
(inserire eventuali annotazioni aggiuntive)

dal :

con visura autenticata dal Presidente, provvista di bollino a matrice olografica, da inviare in originale al seguente indirizzo :

In attesa di gentile riscontro, colgo l'occasione per porgere Distinti Saluti

Allego attestato di versamento dei diritti di segreteria

_____ firma leggibile