



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI LIVORNO  
VIA ROSSINI,4 – 57123 LIVORNO TEL.0586/899063 - FAX. 0586/205841  
E-mail: [ordfarli@gmail.com](mailto:ordfarli@gmail.com)– Pec: [ordinefarmacistili@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistili@pec.fofi.it)  
Sito web: [www.ordinedeifarmacistolivorno.com](http://www.ordinedeifarmacistolivorno.com)  
C.F./P.IVA 80002120493

## **DOCUMENTI UTILI ALL'ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE:**

1. Compilazione domanda di iscrizione per trasferimento (vedi facsimile) e marca da bollo di € 16,00, da acquistare presso una tabaccheria, oppure è possibile il pagamento elettronico sul sito dell'Agenzia delle Entrate sotto il servizio @e.bollo
2. N. 1 foto formato tessera
3. Tassa di trasferimento di € 25,82 DA VERSARE SU:

C/C BANCARIO N. 1015280/9 ABI 08461 CAB13900 BANCO DI CREDITO  
COOPERATIVO DI CASTAGNETO C.CCI INTESTATO A ORDINE DEI FARMACISTI  
LIVORNO

IBAN Banca di Credito Cooperativo di Castagneto C.cci :

**IT73U0846113900000010152809**