



**ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI LIVORNO**

VIA ROSSINI,4 – 57123 LIVORNO TEL.0586/899063

E-mail: [ordinefarmacistilivorno@gmail.com](mailto:ordinefarmacistilivorno@gmail.com) - PEC: [ordinefarmacistiLI@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistiLI@pec.fofi.it)

Sito web: <http://www.ordinedeifarmacistolivorno.com/default.asp>

C.F./P.IVA : 80002120493

All'Ordine dei Farmacisti di Livorno

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDO

La presa in carico da parte dell'Ordine dei Farmacisti di Livorno della mia casella PEC (scrivere in stampatello leggibile) \_\_\_\_\_

assegnatami dall'Ordine dei Farmacisti di \_\_\_\_\_

Livorno, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_