ORDINE DEI FARMACISTI
DELLA PROVINCIA DI TREVISO
Via Cortese 8 - 31100 TREVISO - Telefono 0422544873
E-Mail : posta@ordinefarmacistitreviso.it
PEC: ordinefarmacistitv@pec.fofi.it
Sito Internet: www.ordinefarmacistitreviso.it

Spazio riservato all'Ordine

RICHIESTA EMISSIONE BOLLETTINO PAGOPA PER ISCRIZIONE ANNO 2026

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Pr (_____) il _____/_____/_____

Cod. Fisc. _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Pr. (_____)

In Via/Piazza _____ nr._____

Nazionalità _____

Telefono _____

E-Mail_____@_____

Iscrivendo/a all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Treviso

RICHIEDE

l'emissione del bollettino PagoPA di € 190,00 (pari ad € 160,00 come quota annuale di iscrizione all'Albo ed € 30,00 come quota di prima iscrizione) ai fini del pagamento della quota 2025 di iscrizione all'Albo.

Luogo _____ Data _____/_____/_____

Firma

_____

Il presente modulo di richiesta insieme alla fotocopia di un documento di riconoscimento, può essere inviato per email a: posta@ordinefarmacistitreviso.it o consegnato di persona in Segreteria negli orari di apertura al pubblico.

Si informa che, in mancanza del DOCUMENTO DI IDENTITÀ, non sarà possibile procedere con l'invio del bollettino di pagamento