Spett.le
ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA SARDEGNA
Via Duca degli Abruzzi n. 8
07100 SASSARI
protocollo@pec.izs-sardegna.it

OGGETTO: Richiesta stipula convenzione per esecuzione di esami di laboratorio (extra tariffario).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____il _____ residente a _____, legale rappresentante della Società/Ditta _____ con sede legale in _____ Via _____, P.I. _____, C.F. _____, n. telefono _____, e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

Di poter stipulare la convenzione avente ad oggetto:

_____
_____
_____

Si allega:

- Copia di un documento di identità.

In attesa di sollecito e positivo riscontro porgo cordiali saluti.

Data _____

Firma _____