

FAC-SIMILE MOD. 03 DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA

RACCOMANDATA A/R

Egr/Spett.le
NOME e COGNOME
indirizzo

Il sottoscritto architetto

COMUNICA

che nei prossimi giorni presenterà richiesta di Opinamento parcella per prestazioni professionali relative a:

in data

presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Ancona, con sede in Ancona, Via Matas 13-17.

Luogo lì data