

All'Ordine delle Professioni
Infermieristiche
di Rieti

Il sottoscritt
nato a
il
residente a
cap
indirizzo
tel
iscritt a questo Ordine all'Albo degli:
dal n.

CHIEDE

il duplicato della tessera di riconoscimento, rilasciata dall'ordine al momento dell'iscrizione, in quanto la stessa è stata:

Rieti, lì

Firma _____

Alla presente allega:

1. nr.due fotografie formato tessera
2. fotocopia della denuncia di furto o smarrimento all'autorità competente