

*Spettabile*  
Ordine degli Psicologi  
della Regione Umbria  
Via A. Manzoni 82  
06135 Perugia – Ponte S. Giovanni (PG)

### RICHIESTA TIMBRO

Il / La sottoscritt.....  
nato/a a .....prov.....il.....residente  
in.....via.....  
n..... cap..... Tel.....codice fiscale.....  
iscritto/a all'Albo Professionale degli Psicologi della Regione Umbria con N. ....

### CHIEDE

il timbro con Logo dell'Ordine, Cognome, Nome e Numero di iscrizione, come di seguito prescelto:

TIMBRO	RIMBORSO	QUANTITA'
Timbro autoinchiostante formato 47 x 18	€ 9.36	N.
Timbro autoinchiostante formato 37 x 14	€ 7.20	N.
Timbro autoinchiostante formato tondo diam. 30 mm	€ 12.00	N.

- Allega alla presente copia del versamento contributo di segreteria sul c/c postale 16115065 di importo pari al costo su indicato.
- Chiede che il timbro venga recapitato all'indirizzo sopra indicato, con spese di spedizione a proprio carico.
- Ritira personalmente (o con persona di fiducia munita di delega) presso la sede dell'Ordine (non prima di trenta giorni dalla data di richiesta).

Data.....

Firma.....