Spett.le
ORDINE DEGLI ARCHITETTI,
PIANIFICATORI, PAESAGGISTI E CONSERVATORI
della Provincia di Bergamo
Passaggio Canonici Lateranensi, 1
24121 BERGAMO

Il/la sottoscritto/a Dott. Arch. _____

iscritto/a a codesto Albo Professionale matr. n. _____

COMUNICA

A) Variazione di residenza a partire dal giorno _____

via _____, n. _____

c.a.p. _____ comune _____

telefono _____

telefax _____

B) Variazione dello studio professionale a partire dal giorno _____

via _____, n. _____

c.a.p. _____ comune _____

telefono _____

telefax _____

C) Variazione indirizzo invio corrispondenza a partire dal giorno _____

via _____, n. _____

c.a.p. _____ comune _____

telefono _____

telefax _____

D) Variazione indirizzo di posta elettronica

_____ @ _____

E) Autorizzazione invio circolare **esclusivamente** a mezzo posta elettronica SI'___ NO___

F) Apertura Partita Iva

_____ in data _____

data _____ firma _____

****** I campi non compilati si intendono invariati***