

RICHIESTA PARERE PREVENTIVO PUBBLICITA' SANITARIA

ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a all'Albo dei Medici Veterinari della Provincia di _____

al n. _____ dal _____ nella sua qualità di _____

della struttura sanitaria _____

sita in _____ Prov _____ CAP _____

in via/piazza _____

Autorizzazione Sanitaria n. _____ del _____

CHIEDE

a codesto Ordine di esprimere parere sulla pubblicità sanitaria che intende svolgere nelle seguenti modalità

Data _____

Firma
