



Spett. Ordine delle Professioni Infermieristiche.

Via Torino 125

SIRACUSA

opi.siracusa@pec.it

Oggetto: Comunicazione cambio di domicilio.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____, iscritta presso codesto Ordine

come _____ . dal _____, con numero di posizione _____,

con la presente comunica il cambio del proprio domicilio:

da

P.za/via _____ n° _____ c.a.p. _____

città _____;

a

P.za/via _____ n° _____ c.a.p. _____

città _____, tel _____/_____.

Cordiali Saluti

SIRACUSA _____