

Al Signor Sindaco del Comune di _____

Via/P.zza _____

CAP _____

_____ sottoscritt _____ Dott. _____

nat _____ a _____ il _____

residente in _____ via/p.zza _____

_____ c.a.p. _____ tel. _____

iscritt _____ all'Albo degli Psicologi dal _____ con n° _____ ,

Chiede alla S. V.

L'autorizzazione all'affissione di una targa, di cm. _____ x _____,
ubicata in Via/P.zza _____ ;

L'autorizzazione all'inserzione nelle Pagine Gialle/SEAT della provincia
di _____ ,

il cui contenuto si riporta di seguito:

DATA _____

FIRMA _____

Spazio riservato al nullaosta e al timbro dell'Ordine
