

**RICHIESTA D'ISCRIZIONE
ASS.NE STAMPA ROMANA**

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a il.....a.....
.....
C.F.....
Residente a.....
Via/P.zza.....
n.....cap.....
Tel.ab.....Tel. uff.....
Cell.....Fax.....
E-mail.....
Categoria Ordine.....
N.Tess. Ordine.....
Data iscriz.ne Ordine.....

Roma,.....

Firma

.....

N.B.: Il Consiglio Direttivo esaminerà per ratifica la presente domanda nella prima riunione utile.