

**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.....  
Ordine d'appartenenza .....

Roma,.....

Firma

.....

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