



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI CUNEO

VIA A. CARLE, 3 – 12100 CUNEO

TEL.334.5429104 – 0171.1740070

E-mail: info@veterinaricuneo.it Pec: ordinevet.cn@pec.fnovi.it

Luogo _____ Data _____

Oggetto: Richiesta adesione Convenzione Ambulatori Sociali (AVS)

Il sottoscritto _____, nato/a il _____ a _____,

Medico Veterinario iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____, n. _____

a far data da _____, in qualità di Direttore Sanitario/Titolare/Collaboratore (*selezionare la voce*

corretta) della Struttura Veterinaria denominata _____,

sita in _____ in Via/Corso _____,

telefono _____, mail _____, PEC _____,

con la presente richiede di poter aderire alla Convenzione stipulata tra l'Ordine dei Medici Veterinari della

Provincia di Cuneo e l'ASL CN1 per l'implementazione delle attività degli Ambulatori Veterinari Sociali Regionali

(AVS), accettando le condizioni descritte nella Convenzione stessa e il tariffario proposto (vedere allegati).

In fede
