Spett.le
Ordine TSRM PSTRP Roma e provincia
Via Casilina n.1670 - CAP 00133 Roma

RICHIESTA RESTITUZIONE QUOTA TIA VERSATA
(Richiesta retrodatazione iscrizione anno 2018)

Il/la sottoscritto/a …… C.F……

Nato/a il ……/……/…….... a …… (……..……) Residente in

…… (……..……), CAP …… Via/P.zza ……

……..n°…… Tel. …… e-mail ……

pec …….…… Iscritto/a dal ……/……/…….. al n° …….. all'Albo dei/degli

(indicare la professione) …… istituito presso codesto Ordine

CHIEDE

il rimborso delle quote TIA versate a seguito della richiesta di retrodatazione dell' iscrizione all'anno 2018.

Per quanto sopra si allegano i seguenti documenti:

- ✓ Copia della domanda inviata;
- ✓ Quietanza di bonifico inerente il pagamento (causale: iscrizione anno 2018);
- ✓ Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- ✓ IBAN e relativo intestatario.

Roma …….. IN FEDE ……..