



Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trapani

Prot. N. 4

03/01/2018
li, _____

Resp. Proced.: F. Recupero
Resp. Istrut.: A. Pellegrino

A TUTTI I MEDICI ODONTOIATRI
CON LA DOPPIA ISCRIZIONE
DELLA PROVINCIA DI TRAPANI
LORO SEDI

Oggetto: **Rinnovo Iscrizione Albo Odontoiatri anno 2018**

Caro Collega,

Ti comunico che la quota di iscrizione per l'anno 2018 è di **Euro 122,00**, tale quota dovrà essere versata **entro il 15 Febbraio 2018** tramite **Bonifico Bancario in tutte le Agenzie e Succursali della CREDEM** alle seguenti Coordinate Bancarie IBAN **IT44 I030 3216 4000 1000 0032 036** (cin:I, abi:03032, cab:16400, c/c.010000032036) intestato **Ordine dei Medici Trapani** specificando oltre alle proprie generalità luogo e data di nascita.

Si specifica che tale bonifico può essere effettuato anche tramite disposizione di pagamento al proprio istituto bancario.

Nel caso che entro tale termine non venga effettuato il pagamento le spese di ricerca e di convocazione oltre all'interesse legale rapportato ai giorni di morosità saranno a carico del sanitario.

Cordiali saluti


PRESIDENTE
(Dr. Cesare Ferrari)
