

OGGETTO: rilascio credenziali sistema TS

**All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli
Odontoiatri di Imperia**

Via Felice Cascione 7 | 18100 Imperia

TEL. 0183 61925 - FAX 0183 652274

Email: segreteria@omceoim.it

PEC: segreteria.im@pec.omceo.it

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa

iscritto/a a codesto Ordine, residente a

Indirizzo e n. civico

Telefono

email

PEC

con la presente chiede il rilascio delle credenziali per l'accesso al sistema TS.

Luogo e data

Il richiedente

Allegato: copia documento di identità.