



SOCIETÀ ITALIANA VETERINARI PER EQUINI
SOCIETÀ FEDERATA ANMVI

DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE ALLA SIVE PER IL 2023

Anno solare con validità 1 Gennaio - 31 Dicembre

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

1) On line tramite il sito <http://registration.sive.it/>

OPPURE

2) Mediante il seguente modulo da inviare (scegliere una sola modalità):
per posta o per Fax 0372/45.70.91 o per E-mail
(dettagli indicati in basso nella seconda pagina)

- Compila TUTTI i campi
- Scrivi in STAMPATELLO
- Assegni e ricevute di bonifico o di versamento su CCP inviate senza la presente scheda NON saranno prese in considerazione

COGNOME

NOME

DATI FISCALI

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

RECAPITO PRIVATO

INDIRIZZO

CAP / COMUNE / PROV

NAZIONE

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

RECAPITO PROFESSIONALE (DATO OBBLIGATORIO SE ESISTENTE)

DENOM. STRUTTURA

DIPARTIMENTO

INDIRIZZO

CAP / COMUNE / PROV

NAZIONE

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

RECAPITO DA UTILIZZARE PER LA CORRISPONDENZA

PRIVATO

PROFESSIONALE

DICHIARO DI ESSERE

MEDICO VETERINARIO RESIDENTE IN ITALIA

ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DI _____ N° ISCRIZIONE ALL'ORDINE _____

NON ISCRITTO AD UN ORDINE

STUDENTE IN MEDICINA VETERINARIA – ATENEO: _____

MEDICO VETERINARIO RESIDENTE ALL'ESTERO

