

Imposta di bollo assolta in modo virtuale  
(2° comma art. 15 DPR 642/72) -  
Autorizzazione n. 45793/2021 del  
26/03/2021 - Agenzia Delle Entrate -  
Direzione Provinciale di Vicenza - Ufficio  
Territoriale di Vicenza

Data, .....

Spett.le  
ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI  
CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI VICENZA

Il sottoscritto Dott. ....  
con studio sito in .....  
Via .....  
premesso che a favore del Sig. ....  
di ..... Via .....  
ha prestato le sotto descritte cure sanitarie,

### CHIEDE

Che Codesto Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Vicenza si compiaccia di esprimere il suo pare in merito alla sotto riportata parcella:

Con ossequio.

Dott. ....

### N.B.:

- Specificare analiticamente le prestazioni eseguite con le tariffe e le date relative.
- Le tasse di segreteria per il rilascio parere su onorario professionale e l'imposta di bollo di € 16,00 dovranno essere regolarizzate mediante avviso "PagoPA" che sarà inviato dalla Segreteria dell'Ordine.