

All'Ordine dei Dottori Agronomi
e dei Dottori Forestali
della Provincia di Pescara

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI DIGITALI

NOME _____

COGNOME _____

N. ISCRIZIONE ALBO _____

-
- | | |
|--|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Smart Card | 34 € |
| <input type="checkbox"/> Lettore Smart Card | 18 € |
| <input type="checkbox"/> Token Key | 70 € |
| <input checked="" type="checkbox"/> Spese Spedizione | 9 € |

Allega bonifico di _____ € a favore di

CONAF - BANCO DI SARDEGNA SPA IBAN: IT02A0101503200000070075799