RICHIESTA RILASCIO VISTO DI OPINAMENTO DI ONORARI PROFESSIONALI

ALLEGATO 02
Dichiarazione sostitutiva della lettera di incarico, allegata alla richiesta rilascio visto di opinamento di onorari professionali

Il/la sottoscritto/a

nato/a a Prov. il

residente nel Comune di Prov.

in Via/Piazza civ. CAP

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che in relazione ai compensi professionali che formano oggetto della richiesta di rilascio di visto di opinamento di onorari professionali presentata

in data

ha avuto dal sig.

nella sua qualità di

in data

l'incarico conferito verbalmente, avente per oggetto le seguenti prestazioni:

luogo e data timbro e firma