

**ALL' ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI PISA**
Via Battelli, 5 - 56127 Pisa
Tel. 050.579714
email: segreteria@omceopi.org
PEC: segreteria.pi@pec.omceo.it

Oggetto: Richiesta rilascio credenziali sistema TS

Il/la sottoscritto/a dott/dott.ssa

cod. fiscale n. telefono

residente in

indirizzo e n. civico

indirizzo P.E.C

iscritto/a all'Albo

☐ dei Medici Chirurghi n. iscrizione - ☐ degli Odontoiatri n. iscrizione

della provincia di

C H I E D E il rilascio delle credenziali per l'accesso al sistema TS

Luogo e data Firma

Allegare copia di un documento di identità