



PROTOCOLLO

Richiesta Vidimazione Parcella per Prestazioni Professionali
Legge 143 del 02/03/49
Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Pescara
DICHIARAZIONE SULLA COMPLETEZZA E CONFORMITA' DEL PROGETTO

Il/La Sottoscritto/a			
Nato/a a	Prov. _____	il _____	
Residente in			Prov. _____
Via			n. _____
Iscritto/a			col n. _____
Tel. _____	Cell. _____	e_mail _____	

consapevole delle dichiarazioni mendaci (D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

che il progetto, allegato alla richiesta di VISTO/PARERE, è completo di tutti gli elaborati che compongono il progetto presentato al committente e/o agli organi competenti.

_____, il ___/___/20___

Il Professionista
