**A.I.C.P.M.**

**Comitato esperti** Samuel Rimoldi

 Via dell’Orto 44

21047 Saronno VA

 Data .....................................................

**Richiesta di certificato**

 Ogni documento da certificare deve essere accompagnato da separata richiesta completata in ogni sua parte

possibilmente col computer; se compilata a mano, scrivere tutto in stampatello.

Il sottoscritto socio, in regola con la quota annuale, sottopone il documento sotto descritto per l'opinione del Comitato esperti dell'Associazione.

Cognome.......................................................................................... Nome.....................................................................................

Indirizzo...................................................................................................................................................................... CAP............

Indirizzo e-mail (scrivere in maiuscolo, se a mano)........................................................................................................................

Telefono (meglio un cellulare):......................................................................................................................................................

Richiede anche, ove ne esistessero i requisiti, l’opinione sulla rarità SI □ NO □

Dichiara di conoscere e di accettare le norme sullo "Svolgimento del servizio" e le "Condizioni” che il socio accetta con la spedizione della Richiesta, pubblicate sul sito della Associazione.

 Firma leggibile......................................................................

Descrizione del documento

Lettera (o altro oggetto postale):...............................spedito da............................... a ............................ il ................

Servizi accessori:..........................................................................................................................................................

Annullo di partenza:.....................................................................................................................................................

Annullo di arrivo:.........................................................................................................................................................

**Inviare richiesta e scansione avanti e dietro del documento a** [**certificati@aicpm.net**](certificati%40aicpm.net)**; ricevuto l’assenso inviare richieste e documenti da certificare mediante Assicurata convenzionale (i certificati e i documenti saranno restituiti con analoga modalità dopo la ricezione del pagamento degli importi comunicati dal Segretario via e-mail).**