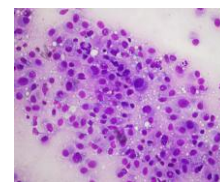
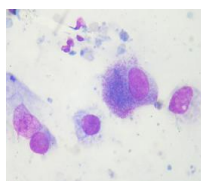


**Dipartimento di Medicina Veterinaria
Università degli Studi di Perugia**



**CORSO TEORICO-PRATICO DI CITOPATOLOGIA VETERINARIA
2014-2015**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

P. IVA _____

Codice fiscale _____

TEL _____

E-MAIL _____

FIRMA

Coordinate bancarie per effettuare il bonifico:

Dipartimento di Medicina Veterinaria, Via S. Costanzo, 4 - 06126

UNICREDIT

IBAN IT57S0200803043000029464816

COD. TESORERIA 11952

Causale: Iscrizione corso teorico-pratico di citopatologia veterinaria

Modulo da inviare via fax al 075 5857738 o via mail a monica.sforna@unipg.it