



Università di Pisa  
Dipartimento di Scienze Veterinarie

Ospedale Didattico Veterinario

PROCEDURA N° 02\_ODV

Allegato 1 - Impegno di pagamento

## IMPEGNO DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in via/viale/piazza \_\_\_\_\_ n.

civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

proprietario dell'animale \_\_\_\_\_ specie \_\_\_\_\_ microchip n°

\_\_\_\_\_ registrato con la cartella clinica n° \_\_\_\_\_ mi impegno a

saldare entro 30 giorni la somma di € \_\_\_\_\_ relativa alle prestazioni medico

veterinarie effettuate presso questo Dipartimento (comprensiva di ENPAV + IVA) secondo

preventivo/i n° \_\_\_\_\_ da me accettato/i, mediante

### indicare la soluzione scelta

- PAGO PA: la fattura proforma e l'avviso di pagamento (cbill) verranno inviati dalla segreteria all'indirizzo mail \_\_\_\_\_ entro due (2) gg lavorativi
- PAGAMENTO IN SEDE (contanti, bancomat, carta di credito, assegno bancario)
- VAGLIA POSTALE intestato al Dipartimento di Scienze Veterinarie, via Livornese, lato monte – 56122, San Piero a Grado (PI)

**Si allega fotocopia documento di identità**

San Piero a Grado, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_