



Associazione Scientifica Gruppo Tossicologi Forensi Italiani

MODULO DI PAGAMENTO DELLA QUOTA SOCIETARIA ANNUALE

COGNOME.....NOME.....

ENTE DI APPARTENENZA.....

INDIRIZZO.....

CAP..... CITTA '.....

TEL ..... FAX.....

EMAIL.....

Quota societaria ..... EURO (40 euro/anno)

Il pagamento può essere eseguito tramite Bonifico Bancario:

**Associazione Gruppo Tossicologi Forensi**  
**c/o UBI Banca**  
**IBAN IT83J031111130900000006068**

Si prega di restituire (via posta o fax) questo modulo compilato, con copia del bonifico, al tesoriere:

Claudia Vignali

Dipartimento di Sanità Pubblica, Medicina Sperimentale e Forense

U.O. Medicina Legale e Scienze Forensi

Via Forlanini, 12 27100 Pavia Tel: 0382987809 fax: 0382528025

email: cvignali@unipv.it