

DOMANDA DI CANCELLAZIONE

(Marca da bollo da E. 16,00)

All' Ordine degli Ingegneri
della Provincia di Pesaro Urbino
Via Montello, 4
61121 PESARO PU

Il sottoscritto Ing.

Nato a il

Residente a

Via nr. tel.

Codice Fiscale

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo dell'Ordine degli Ingegneri di Pesaro Urbino

***a decorrere dal**

.....,.....li Firma

***la domanda va presentata entro l'01/12 dell'anno precedente a quello della cancellazione richiesta.**

Si allega documento d'identità valido

Canc/