

**AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI
PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI
DELLA PROVINCIA DI AREZZO**

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

Marca
€14,62

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....
il.....residente in.....
domiciliato/a in.....Via/C.so.....n.....
CAP.....Tel.....

inoltra richiesta di cancellazione da codesto Ordine professionale per*
.....
Allego timbro e tessera professionale.

Con i migliori saluti.

Arezzo,.....

Firma.....

N.B.: La richiesta di cancellazione potrà essere accolta dopo verifica dell'avvenuto regolare pagamento delle quote associative.
E' necessario allegare quietanza di pagamento della quota associativa per l'anno in corso.

* indicare il motivo della cancellazione