

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

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE**

Marca € 16,00
------------------

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