DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO,
DA FAR PERVENIRE ENTRO IL 1 OTTOBRE DI OGNI ANNO.
(inviare mezzo raccomandata, applicare marca da bollo da € 16,00)

Ill.mo Signor Presidente del
Collegio degli Agrotecnici e degli
Agrotecnici laureati di Catanzaro –
Crotone – Vibo Valentia
V.le Giovanni Paolo II, SNC
89900 VIBO VALENTIA (VV)

Oggetto: richiesta di cancellazione dall'iscrizione all'Albo professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di _____

Il sottoscritto _____

nato a _____(_____) il_____

e residente in _____ (_____)

Via _____n. _____

Codice Fiscale n. _____Cell. n. _____

Essendo iscritto al Collegio locale con numero _____ dal_____

CHIEDE

di essere cancellato dall'Albo del Collegio degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di __ _____ .

Allego a tal fine:

1. copia dell'avvenuto pagamento della quota dell'anno in corso e dell'anno precedente.
2. Copia della carta d'identità per l'autocertificazione della firma
3. Timbro professionale (solo la parte gommata) se in possesso
4. Tessera di riconoscimento se in possesso

In attesa di ricevere conferma dell'avvenuta cancellazione, porgo distinti saluti.

Firma