



**DOMANDA DI CANCELLAZIONE
DALL'ORDINE PROFESSIONALE
DEI PERITI INDUSTRIALI DI RIMINI**

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE

Il sottoscritto Per. Ind. _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
n° _____ Cap _____ Tel. _____ Codice Fiscale _____
E-Mail _____ PEC _____
iscritto all'Ordine dal _____ con n° iscr. _____ per la specializzazione _____

CHIEDE

di essere cancellato dall'Albo Professionale.

Dichiara di essere in regola con il pagamento della quota per l'anno in corso e quelli precedenti.

Allega alla presente il timbro professionale (oppure dichiara di non esserne in possesso).

Distinti saluti.

(luogo e data)

(Firma)

Allegato : Fotocopia Carta Identità