Marca da bollo

€ 16,00

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE**

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL’ORDINE**

**DEGLI ARCHITETTI P.P.C. DELLA PROVINCIA DI PARMA**

Il/La sottoscritto/a..................................... nato/a.....................................il...................................

residente in..................................... .......domiciliato/a in................ via.........................n.........

CAP..................................Tel....................................................

iscritto a Codesto Albo Professionale dal ......................................... con il N. .............

Cod. Fisc………………………………………………………

con la presente chiede la propria cancellazione dall’Albo dell’ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Parma per:

€ Motivi personali

* Cessata attività

Con i migliori saluti.

In fede

Parma,....................................... firma.................................

Si allega copia di documento di identità

N.B.:

La cancellazione avverrà previa verifica del pagamento del pagamento della quota di iscrizione dell’anno in corso; restituzione della CNS (se in possesso)