Perugia, _____

Spett.le
Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali
della Provincia di Perugia
Borgo XX Giugno, 74
06121 PERUGIA

Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo professionale.

Il sottoscritto Dott. Agr./For. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ C.A.P. _____ iscritto all'Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali della provincia di Perugia con il N. _____ chiede con la presente la cancellazione dall'Ordine.

Cordiali saluti.

Firma

_____