

**Marca da bollo euro 14,62**

Al Presidente  
OAPPC di Brescia  
Via Grazie 6  
25122 Brescia

Brescia, .....

Il sottoscritto Arch. ....

nato a ..... il .....

iscritto al n. di matricola.....

residente in cap..... città.....

Via .....

CF.....

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo Professionale.

Distinti saluti.

In Fede