

**Applicare Marca da bollo euro 16.00**

Al Presidente  
OAPPC DI Brescia  
Via S.M. della Battaglia 18  
25121 Brescia

Brescia,

Il sottoscritto Arch. ....

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

residente in ..... CAP ..... Via.....

tel..... fax.....

email.....

C.F..... PI.....

Laureato il ..... c/o Università' di .....

Esame di stato Sessione ..... (Prima o Seconda) Anno..... presso la

Sede della Facoltà di .....

**CHIEDE**

il trasferimento al vostro Ordine avendo trasferito la propria residenza nella vostra  
Provincia di Brescia.

Dichiara inoltre di essere iscritto all'OAPPC di .....

nella Sezione ..... Settore.....

al numero di matricola ..... dal .....

Distinti saluti.

In fede