

Marca da bollo euro 16.00

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

Brescia,

Il sottoscritto

nato a il

iscritto al Settore Sezione con titolo di

n. di matricola.....

residente in cap..... città.....

Via

CF.....

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Professionale.

Distinti saluti.

In Fede