

FAC SIMILE DIMISSIONI DALL'ORDINE IN BOLLO €. 14,62

Al Presidente dell'Ordine degli Architetti Pianificatori,

Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Livorno

Via Largo del Duomo n.15

57123 LIVORNO

OGGETTO: *Dimissioni dall'Albo Professionale*

Il/La sottoscritto/a Dott. Arch. nato
a residente in, via n.....
iscritto dall'anno al numero di matricola..... con Codice
Fiscale

CHIEDE

che vengano accettate le proprie dimissioni dall'Albo causa.....

Con la presente dichiara di aver consegnato in data odierna alla Segreteria il
Timbro professionale e la tessera e dichiara inoltre di essere in regola con le
quote dovute.

Distinti saluti

Allegato: VERSAMENTO DI €. 50,00 per DIRITTI DI SEGRETERIA

Firma

Data

.....