Dott. …….

Spett.le
Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Belluno
Via Vittorio Veneto n.214
32100 – Belluno

Oggetto: **Cancellazione**

Con la presente il/la sottoscritto/a …….. , nato/a a …….. il ……. residente a ……. in via ……. n. …….. , iscritto/a a questo Ordine al n. ……., chiedo la cancellazione dall'Albo.

Contemporaneamente restituisco il timbro professionale e la tessera di riconoscimento a suo tempo consegnatomi.

Confidando in un favorevole accoglimento della presente, porgo cordiali saluti.

Luogo e data ……

Firma

……