

Marca da bollo

16,00 Euro

Al Presidente
dell'Ordine degli Ingegneri
della Provincia di
Frosinone
Via Tommaso Landolfi 167
03100 Frosinone

Il sottoscritto Ing.
nato a il
residente in

(indirizzo, cap, luogo)

iscritto all'Ordine al n. dal
con la presente **chiede la cancellazione dall'Albo.**

- Dichiaro di essere in regola con le quote di iscrizione all'Ordine
- Se titolare di una casella di Posta Elettronica Certificata fornita dall'Ordine dichiaro di essere consapevole che la cancellazione dall'albo comporterà la chiusura della stessa.

Data

Firma

.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

- domanda debitamente compilata in bollo
- regolarità dei pagamenti
- restituzione timbro e tessera

Ufficio Segreteria
