Marca da bollo

€ 16,00

AL SIGNOR PRESIDENTE

ORDINE DEGLI INGEGNERI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Il/La Sottoscritt\_ Dott. Ing. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto a questo Ordine dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al N° Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente rassegna le proprie dimissioni da Codesto Ordine e ne chiede quindi la cancellazione.

Si restituisce timbro e tesserino.

In attesa si porgono distinti saluti.

FIRMA

Dott. Ing. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Ricevuta di pagamento della quota associativa relativa all’anno in corso
* copia documento di riconoscimento valido controfirmato.

N.B.: per poter dar corso alla cancellazione occorre essere in regola con il pagamento della quote associative.