



Marca da bollo ai sensi di legge

Al Presidente
dell'Ordine dei Geologi delle Marche
C.so Garibaldi 28
60121 – ANCONA

oggetto: richiesta di cancellazione

Il sottoscritto.....
nato a.....il.....,
codice fiscale.....
residente a.....Via.....
iscritto all'Ordine dei Geologi delle Marche con in n.....dell'Albo/Elenco Speciale ed
anzianita di iscrizione del.....,

chiede

la cancellazione dall'Ordine, e dichiara sotto la propria responsabilita:
di non esercitare in alcuna forma la professione di Geologo in ordine alle mansioni specificate
dall.art. 3 della Legge n. 112 del 03 febbraio 1963;

data.

FIRMA

.....

Allegato: fotocopia doc.identita

fotocopia quietanza pagamenti