

Spett.le
Consiglio dell'Ordine Architetti
P.P.C. della Provincia di Lucca
Via Santa Croce n. 64
55100 Lucca
architettilucca@pec.aruba.it

Luogo e data _____

Oggetto: richiesta cancellazione Albo

Egregio Presidente,

il sottoscritto Architetto _____ matricola n. _____

iscritto a codesto Albo dal _____ richiede la cancellazione dall'Albo per

Allego alla presente richiesta n. 1 marca da bollo da € 16,00 ed il timbro professionale

Cordiali saluti

Firma
