

Domanda di cancellazione dall'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Umbria

Marca da bollo da € 16,00



Al Consiglio Regionale dell'Ordine degli
Psicologi della Regione Umbria
Via Alessandro Manzoni 82
06135 Ponte San Giovanni – Perugia (PG)

OGGETTO: domanda di cancellazione dall'Albo.

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
codice fiscale
residente nel comune di..... CAP
via numero
tel cell indirizzo e-mail
iscritto/a presso codesto Consiglio

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'Albo professionale.

A tal fine allega alla presente:

- fotocopia della ricevuta di pagamento della tassa annuale relativa all'anno in corso ed a quello precedente;
- copia fotostatica del proprio documento di identità (carta di identità, patente di guida, passaporto);

Il/La sottoscritto/a chiede che gli/le venga cortesemente comunicata la data dell'avvenuta cancellazione.

Luogo e data.....

Firma.....