



ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA

Via Giovanni Gronchi, 16 - 67100 L'AQUILA
Tel.: (+39) 3484682064 . Fax: 0863 1850450
e-mail: info@mediciveterinariaq.it
sito web: www.mediciveterinariaq.it
PEC: info@pec.mediciveterinariaq.it

DOMANDA CANCELLAZIONE

All'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia dell'Aquila

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____

Iscritto a questo Ordine al numero _____ dal _____

CHIEDE

di essere cancellato dall'Albo dei Medici Veterinari di questa provincia per:

(trascrivere la voce che interessa)

- Rinuncia all'iscrizione;
- Cessato esercizio dell'attività professionale;
- Trasferimento all'estero della residenza dell'iscritto
- Altro motivo (specificare)

Si allega:

- la tessera professionale di riconoscimento
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo _____

data _____

Firma _____