



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 PER DECESSO

All'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia dell'Aquila

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____

In qualità di (indicare il grado di parentela) _____

CHIEDE

Che il Dott./Dott.ssa _____

iscritto/a a questo Ordine al numero _____ dal _____

Sia cancellato/a per decesso avvenuto in data _____

Si allega:

- Certificato di morte
- Tessera di riconoscimento professionale
- Fotocopia documento di identità del richiedente

Luogo _____ data _____ Firma _____