

Marca da bollo € 16,00

Spett.le  
Ordine dei Medici Veterinari  
della Provincia di Ragusa  
Via Grazia Deledda n. 76  
97100 Ragusa

**Oggetto: Istanza di cancellazione dall'Albo.**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF.:

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

iscritto/a dal \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ del Registro di Anzianità.

Chiede di essere cancellato/a dall'Albo di codesto Collegio.

Dichiara

di essere in regola con il pagamento delle quote annuali di iscrizione all'Albo sino alla data odierna

di non essere in regola con il pagamento delle quote annuali di iscrizione all'Albo

di essere consapevole del fatto che, qualora la mia casella pec fosse stata fornita gratuitamente dall'Ordine ( con estensione @pec.rg.fnovi.it.it ) verrà disdetta immediatamente non appena verrà deliberata la mia cancellazione dall'albo.

Ragusa,

In Fede