AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI DELLA VALLE D'AOSTA Via Porta Pretoria, 41 11100 - AOSTA

II sottoscritto/a	nato/a a
il, Codice Fiscale	
residente in	Via/Fraz
Tel	
	CHIEDE
la cancellazione dall'Albo Professiona	ale dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della
Valle d'Aosta con decorrenza	per DIMISSIONI.
Ringrazia e porge distinti saluti.	
DATA	FIRMA

Si allega copia del bonifico di versamento relativo alla quota di iscrizione anno _____