

DOMANDA DI CANCELLAZIONE

Marca da
bollo da
16,00 €

SPETT.
ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO
CONSIGLIO PROVINCIALE DI BARI
VIA DE BELLIS, 37
70126 B A R I

Il sottoscritto
nato a il residente in
Via cap.
codice fiscale iscritto all'Ordine dei Consulenti
del Lavoro di il nr. al

c h i e d e

di essere cancellato da codesto Spettabile Ordine per :

(ved. art. 10 legge 12/1979)

(luogo e data)

(firma)