

Spett.le
Consiglio Provinciale
Ordine Consulenti del Lavoro
Torino

Marca
da bollo
da
€ 16,00

Prot. n. _____
Data _____

Oggetto: Domanda di cancellazione dall'Ordine Consulenti del Lavoro

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome Nome

nato/a _____ (__) il ____ / ____ / _____

residente in _____ (__) _____
Comune Indirizzo

Iscritto al N° _____ dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Torino

CHIEDE:

la CANCELLAZIONE da suddetto Ordine professionale

per **cessata attività** dal ____ / ____ / _____

per _____
(indicare il motivo)

Inoltre ALLEGA:
(croettare le opzioni desiderate)

- IL TESSERINO DI RICONOSCIMENTO;
oppure
 Copia della DENUNCIA di FURTO o SMARRIMENTO del tesserino di riconoscimento.

Torino, _____

In fede,

Firma