Bollo €16,00

ALL’ORDINE DEI CHIMICI DELLA LIGURIA

Il Sottoscritto…………………………………………………………………………………………

Nato a ………………………………………….il …………………………………………………..

domiciliato a …………………………………………………………………………………………

Iscritto presso codesto Albo dei Chimici dal ……………………..

al N° ….……………………….

CHIEDE

di essere cancellato dall’Albo dell’Ordine dei Chimici della Liguria.

Dichiara di non esercitare la professione di Chimico in nessuna delle attività che comporti applicazione della chimica in tutti i suoi settori ed in tutti i suoi aspetti.

E’/Non è in possesso del sigillo professionale che provvede a riconsegnare.

Genova,

Firma ……………………………………………………………………………….