

**consegnare in originale a mano o spedire per pec (ordinevet.mn@pec.fnovi.it)
oppure raccomandata ENTRO I PRIMI DI DICEMBRE per essere cancellati con
decorrenza dal nuovo anno**

**MARCA DA
BOLLO
€ 16,00**

Spett.le
Ordine dei Medici Veterinari
Via Accademia, 43/a
46100 MANTOVA

OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall'Albo Professionale.

Il sottoscritto Dr. _____ iscritto a questo
Ordine al n° _____

C H I E D E

- di essere cancellato dall'Albo dei Medici Veterinari della provincia di Mantova a decorrere dal _____ per:

rinuncia iscrizione Albo

trasferimento all'estero della propria residenza

perdita dei diritti civili

altro motivo: _____

- che la propria casella PEC venga disattivata in data _____ (massimo un anno dalla data odierna).

ALLEGARE: tesserino di riconoscimento

Data _____

FIRMA
