

All'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Firenze

| Il Sottoscritto | |
|--|--|
| Nato il | a a |
| | n° |
| | ezione Settore Settore |
| | |
| Avendo trasfei | |
| | |
| o la resid o il domi | lenza cilio professionale |
| | r |
| | |
| 111 V 1a | CHIEDE |
| | CHIEDE |
| di essere trasferito da Codesto Albo Professionale | |
| all'Albo di | |
| e dichiara di es | ssere in regola con le quote di mantenimento iscrizione all'Albo. |
| | |
| Allega la segue | ente documentazione: |
| | dichiarazione sostitutiva di residenza o del domicilio professionale |
| | fotocopia del documento di identità |
| | timbro; |
| | tessera (se iscritto prima del 2002); |
| | dichiaro di avere smarrito il timbro |
| | dichiaro di avere smarrito la tessera |
| | |
| | |
| Cordiali saluti | • |
| | In fede |
| | |
| Firenze, | |
| , | |