



**Ordine dei Veterinari
della Provincia di Cremona**

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE ALBO PROFESSIONALE
PER DECESSO**

Alla **Presidenza dell'Ordine dei Veterinari
della Provincia di Cremona**

Via Trecchi, 20
26100 CREMONA

OGGETTO: Domanda di cancellazione per decesso.

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ e residente a _____

in qualità di (indicare il grado di parentela) _____

CHIEDE

che il dr./la dr.ssa _____ iscritto/a a questo Ordine al n° _____

sia cancellato/a per decesso avvenuto in data _____

Si allega:

- certificato di morte
- tesserino di riconoscimento professionale
- fotocopia documento di identità del richiedente

Data _____

FIRMA
