

Applicare marca da bollo da
€ 16,00

Alla cortese attenzione del
**Presidente del Collegio degli Agrotecnici e
degli Agrotecnici Laureati della Provincia di Cuneo.**

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE *MORTIS CAUSA*

Con la presente il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
(_____) in via _____
in qualità di erede dell'Agr. _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
_____, consapevole delle responsabilità civili e penali
derivanti dalla presente istanza,

CHIEDE

all'illustre Sig. Presidente di procedere alla cancellazione dell'iscritto precedentemente identificato
per *mortis causa*.

Allega alla presente:

1. certificato di morte rilasciato dal comune di residenza;
2. ricevuta dell'avvenuto pagamento di eventuali debiti con il Collegio in intestazione derivanti dal mancato versamento di una o più quote annuali di iscrizione;
3. copia della carta d'identità del dichiarante;
4. timbro professionale (solo la parte gommata), se in possesso del defunto*;
5. tessera di riconoscimento, se in possesso del defunto*.

Luogo e data

In fede

* nel caso in cui il timbro o la tessera professionale di riconoscimento non fossero rintracciabili, e quindi restituibili, è necessario far pervenire copia della denuncia di smarrimento presentata ad un organo di polizia.