

Marca Da Bollo

€ 14,62

Al signor Presidente
del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati
della Provincia di Trieste
Via della Cassa di Risparmio 6
34121 Trieste

AL COLLEGIO DEI GEOMETRI E DEI GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI TRIESTE

VIA CASSA DI RISPARMIO 6 - 34121 TRIESTE

Il/la sottoscritto/a: geom. _____

Codice Fiscale: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Iscritto/a nell'Albo dei Geometri e dei Geometri Laureati della Provincia di Trieste

Dal _____ con numero di posizione _____

CHIEDE

di essere cancellato dalla CASSA GEOMETRI con decorrenza _____

e rimanere iscritto al Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati della Provincia

di Trieste come iscritto SOLO ALBO per

cessata attività

altro (indicare motivo) _____

a) Allega timbro tondo in restituzione. Ringrazia ed ossequia.

Data _____

Timbro e firma