

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**

la cancellazione dall'Albo stesso, con decorrenza dal \_\_\_\_\_ per

cessata attività

altro (indicare motivo) \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma