

Bollo € 16,00

Egr. Sig.
PRESIDENTE
del Collegio Geometri di Cuneo
Via L.Einaudi 20
12100 Cuneo

Il sottoscritto Geometra _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____

Via _____

Iscritto presso Codesto Collegio dal _____ con il N. _____

rivolge istanza al fine di ottenere la cancellazione dall'Albo Professionale.

Restituisce il timbro professionale contraddistinto con il N. _____

Distinti saluti.

_____ li _____

Firma e timbro professionale

Allegati: Timbro Professionale
Tesserino Professionale (se in possesso)
Certificato chiusura Partita Iva
Firma Digitale (Aruba o Namirial)