

Marca Da Bollo

€ 16,00

Al signor Presidente  
del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati  
della Provincia di Trieste  
Via Cesare Battisti, 1  
34125 Trieste

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

VIA CESARE BATTISTI 1 - 34125 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**

per il seguente motivo:

cessata attività

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

Allega:

- Timbro in restituzione
- Firma digitale in restituzione
- Attestazione chiusura P.I.
- Fotocopia documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma