

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

di essere cancellato dalla CASSA GEOMETRI 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) _____

Allega:

- Timbro in restituzione
- Firma digitale in restituzione
- Attestazione chiusura P.I.
- Mod. 3/03 Cassa Geometri

Ringrazia ed ossequia

Data _____

Timbro e firma