

(Fac- Simile)

Domanda di cancellazione
con marca da bollo da € 16,00

Spett.le
COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI
LAUREATI DELLA PROVINCIA DI SAVONA
C.so Ricci, 14/A

17100 SAVONA

Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo.

Il sottoscritto Geom.
nato a il residente a
Via n°
Codice Fiscale iscritto all'Albo Professionale dei
Geometri dalla Provincia di Savona dal al n°

CHIEDE

di essere cancellato dall'Albo stesso per
e nel contempo deposita il timbro professionale rilasciato a suo tempo.

In fede.

Geom.

Data