

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE
(in carta bollata € 16,00)

AL CONSIGLIO DIRETTIVO
COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA
Via A. Pansa n. 35
42124 Reggio Emilia

Il sottoscritto Geom. _____
nato a _____ (____) il _____,
residente in _____ (____)
Via/P.zza _____ n.____ Tel _____/_____
iscritto all'Albo Professionale dei Geometri della Provincia di Reggio Emilia al n° _____

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Professionale per dimissioni volontarie, con decorrenza _____.

Distinti ossequi.

In Fede

- Allego: timbro professionale;
 tesserino di riconoscimento;
 kit firma digitale;
 certificato chiusura e/o variazione Partita IVA professionale;
 richiesta chiusura PEC.