

Alla
CASSA ITALIANA DI PREVIDENZA
E ASSISTENZA GEOMETRI – L. P.
Lungotevere Arnaldo da Brescia, 4
00196 ROMA

Al
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° _____
Matricola Cassa n° _____
avendo presentato domanda di cancellazione dall'Albo Professionale per dimissioni volontarie con
decorrenza _____,

CHIEDE

il recesso dalla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC)
_____@geopec.it .

Distinti ossequi.

In Fede
