

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

**AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI
SIRACUSA**

Il sottoscritto Geom. _____ nato a _____ il ___ / ___ / _____
residente a _____ in Via _____
email _____ cell. _____, iscritto all'Albo del
Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Siracusa al n. _____,

CHIEDE

alla S.V. la cancellazione dall'Albo del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di
Siracusa.

All'uopo dichiara di aver chiuso/variato la Partita IVA con decorrenza ___ / ___ / _____

Consegna timbro tesserino (*barrare la casella*)

Distinti saluti

Luogo e data

FIRMA
