

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.

Distinti saluti

Luogo e data

FIRMA
