

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

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.

Distinti ossequi.

In Fede

Allego: timbro professionale;
tesserino di riconoscimento;
kit firma digitale.