BOLLO DA €. 16,00

AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI POTENZA

Oggetto: **dimissioni dall'Albo professionale.**

Il sottoscritto geometra _____ nato il _____

a _____ cod. fisc. _____, residente in

_____ alla Via _____ n° _____,

iscritto all'Albo professionale dal _____ al N° _____ , poiché

_____

con la presente si dimette dall'Albo professionale e ne chiede la cancellazione.

Allega alla presente:

1) Tessera personale di iscrizione.
2) Fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Certo di un benevole accoglimento della presente, con l'occasione invia cordiali saluti.

(luogo e data) _____

(firma) _____