BOLLO DA €. 16,00

AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI POTENZA
Via A. Vespucci, 88
85100 POTENZA

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

Il sottoscritto geometra _____

nato a _____ (PZ) il _____

residente in _____ (PZ) alla Via_____

n°_____ cod. fisc. _____, iscritto all'Albo professionale

dal_____N°_____poiché _____

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

Allega alla presente:

1) Timbro professionale;
2) Tessera personale di iscrizione.
3) Fotocopia del modello di cessazione della Partita IVA (Mod. AA9/12)
4) Fotocopia di valido documento di riconoscimento.

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

Luogo e data

_____