Spettabile

COLLEGIO GEMETRI E GEOMETRI LAUREATI

DELLA PROVINCIA DI VARESE

Via San Michele n. 2/B

21100 VARESE

Oggetto: **cancellazione dall’Albo Professionale.**

Io sottoscritto Geom. (nome e cognome) …………………………………………………………………

nato a ………………………………………….. prov. (…………) il …………………………………………

e residente a …………………………………… prov. (………) in via ……………………………. n. ……

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………………...

Iscritto all’Albo Professionale dei Geometri di codesto Collegio al n. ……………….. di posizione

CHIEDO

la cancellazione dall’Albo Professionale per ……………………………………………………………

Consegno, contestualmente alla presente, il timbro professionale.

Cordiali saluti.

………………, lì …………………..

*firma*