

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEL COLLEGIO PROVINCIALE DEI  
GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI BRINDISI**

Brindisi, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta di cancellazione dall'Albo del Collegio dei Geometri della Provincia di Brindisi

Il/La sottoscritto/a Geom. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Iscritto/a al n° \_\_\_\_\_ dell'Albo Professionale del Collegio dei Geometri della Provincia di Brindisi,

**CHIEDE**

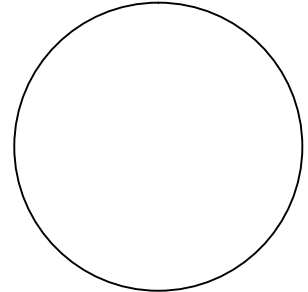
La cancellazione dall'Albo Professionale del Collegio dei Geometri della Provincia di Brindisi.

**DICHIARA**

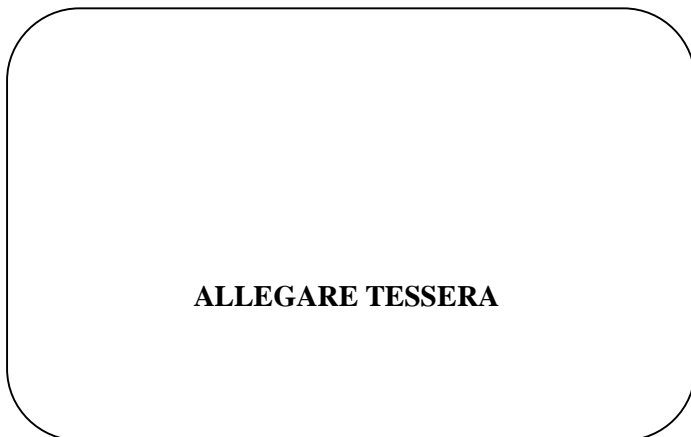
Di avere regolarmente versato le quote associative fino all'anno in corso,

**ALLEGA**

1. Timbro e tessera professionale;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ .



Cordiali Saluti



In fede

\_\_\_\_\_