

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI
GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI FROSINONE

OGGETTO: Richiesta Certificato di iscrizione all'Albo Professionale

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Geometra (cognome) _____ (nome) _____

Nato a _____ il _____

E residente in _____ alla Via/ _____ (civ.) _____

Tel. _____ mail _____ PEC. _____

ISCRITTO ALL'ALBO DEI GEOMETRI DAL _____ CON IL N° _____

E ALLA CASSA DAL _____.

Chiede

N° ____ certificati di iscrizione / all'Albo professionale per gli usi consentiti dalla

Legge

_____ li _____

Firma
