

Marca da bollo
da € 16,00

Al Sig. Presidente
del Collegio Provinciale dei Geometri e
Geometri Laureati di Fermo
Via O.Respighi n. 8
63900 FERMO

Il sottoscritto Geom.....
nato a.....il.....
e residente a..... cap

Via n.
iscritto presso questo Collegio dal con il numero

- in regola con il pagamento della quota Albo 2025
- NON in regola con il pagamento della quota
anno importo dovuto €

CHIEDE

la CANCELLAZIONE dall'Albo Professionale

con decorrenza per

Inoltre:

- restituisce il timbro professionale
- non ha mai ritirato il timbro professionale

- restituisce il tesserino personale
- non ha mai ritirato il tesserino professionale

- allega copia ricevuta di chiusura Partita IVA rilasciata dall'Agenzia delle Entrate
- non ha mai aperto una partita IVA per l'attività di geometra

Allega fotocopia fronte e retro del documento d'identità

Data

Firma