

Marca da Bollo
€ 16,00

Spett.le
Collegio Geometri e Geometri Laureati
Via Duca degli Abruzzi, 49
73100 Lecce

Oggetto: Richiesta certificato iscrizione Albo Professionale

Io sottoscritto geom. _____ nato a _____

il _____ e residente in _____

alla via _____, iscritto all'Albo Professionale dei
Geometri di Lecce con il n. _____, chiede, con presentazione dell'istanza in originale, il
rilascio del certificato di iscrizione all'Albo Professionale.

Data _____

Firma

Allegati:

- N. 1 marca da bollo € 16,00 da applicare sul certificato di iscrizione
- Fotocopia documento di identità in corso di validità