

Ill.mo
Sig. Presidente
del Collegio Geometri
della Provincia di Chieti
66100 CHIETI

OGGETTO: Cancellazione dal Registro dei Praticanti.

Il/la sottoscritto/a Geom. _____
nato/a _____, provincia di _____
il _____ C.F. _____
residente in _____ (c.a.p. _____)
via _____
iscritto nel Registro dei Praticanti del Collegio dei Geometri e dei Geometri
Laureati della Provincia di Chieti dal ____/____/____

CHIEDE

la cancellazione, con decorrenza immediata, dal Registro dei Praticanti tenuto presso codesto Collegio.

Luogo e data

Firma