

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

Il sottoscritto/a Geom. _____;
nato/a _____ il ____/____/____,
residente a _____ (c.a.p. _____), in
via _____ Tel.
_____, Cell. _____,
iscritto/a al Collegio dei Geometri della Provincia di Chieti dal
____/____/____ con timbro professionale n° _____.

CHIEDE

il rilascio del duplicato del timbro professionale su supporto con la seguente motivazione:

- in seguito allo smarrimento del proprio timbro professionale (di cui si allega denuncia inoltrata alle competenti Autorità);
- in sostituzione di quello attualmente in suo possesso poiché non perfettamente funzionante.

Per quanto sopra allega copia della ricevuta di versamento di €20,00 (Euro venti/00) effettuata sul c/c postale n. 11845666 in favore del Collegio dei Geometri - Via B. Spaventa n. 16/B – Chieti – con causale “*Rilascio duplicato timbro*”.

Distinti saluti.

luogo e data

timbro e firma del richiedente