

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

Il/la sottoscritto/a Geom. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_.  
residente \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_),  
in via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_.

## CHIEDE

il rilascio della propria tessera personale di riconoscimento ed allega alla presente n° 2 fotografie formato tessera.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

timbro e firma del richiedente