

Al Presidente  
del Collegio Geometri e Geometri Laureati  
della Provincia di Lucca  
Via delle Tagliate III-Trav. I, 78  
**55100 LUCCA**

Il sottoscritto geometra..... nato a .....  
il ..... residente in.....  
iscritto presso questo Collegio dal ..... con il numero ..... ,  
conferma l'impegno del versamento della quota dell'anno in corso, e

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo Professionale.

Restituisce contestualmente:

- il timbro professionale
- tesserino professionale
- firma digitale

Data.....

Firma.....