

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

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.....