

Marca da Bollo
€ 16,00

Spett.le Collegio Provinciale
Geometri e G. L. di Lucca
Via delle Tagliate III
trav.I n. 78
55100 LUCCA

Oggetto: Richiesta certificato di iscrizione

Il/La sottoscritto/a Geom _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

RICHIEDE l'emissione del

- CERTIFICATO di iscrizione all'Albo Professionale in bollo;
- CERTIFICATO di iscrizione all'Albo Professionale esente bollo come da D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 e successive modificazioni: (indicare l'articolo che ne dispone l'esenzione)

Luogo, data _____

Firma _____

Allegati:

- Marca da bollo € 16,00 da applicare sul certificato d'iscrizione
- fotocopia documento d'identità