

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

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

C.F. _____ residente in _____

(Prov. _____) Via/Piazza/ _____ n. _____

tel. _____ iscritto al Registro Praticanti di codesto Collegio al numero _____

CHIEDE

di essere cancellato/a dal Registro dei Praticanti.

Data.....

Firma.....