

Marca da Bollo
€ 16,00

RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE ALBO

Spett.le
Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Macerata
Via Ancona, 51
62100 Macerata

Il/La sottoscritto/a geom _____
nato/a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ via _____ n. _____
con studio a _____ via _____ n. _____
iscritto all'Albo professionale con il n. _____

CHIEDE

(barrare la relativa casella)

- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo in bollo
- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo esente bollo come da D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 e successive modificazioni: (indicare la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione)
- _____

Luogo, data _____ Firma _____

Allegati:

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