

Al Collegio dei Geometri
e dei Geometri Laureati
della Provincia di Isernia
Via G. Berta n. 76
86170 Isernia (Is)

Oggetto: richiesta certificato di iscrizione Albo professionale

Il sottoscritto geom. _____, nato il __/__/_____ a
_____ (____) e residente in _____ alla via
_____, Codice Fiscale _____,
cell. _____, e-mail _____

CHIEDE

il rilascio di un certificato di iscrizione all'Albo Professionale di codesto Collegio professionale.

Il certificato è destinato/ non è destinato ad una Pubblica Amministrazione.

Distinti saluti.

Luogo e data, _____
