

Al Presidente
del Collegio Geometri e Geometri Laureati
della Provincia di Pisa
Via Pietro Nenni, 30
56124 PISA

Il sottoscritto geometra..... nato a
il residente in.....
iscritto presso questo Collegio dal con il numero

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Professionale e dalla Cassa Geometri con decorrenza.....;
dichiara inoltre di essere in regola con le quote associative

Restituisce contestualmente:

- ☐ il timbro professionale
- ☐ tesserino professionale
- ☐ firma digitale

Data.....

Firma.....