

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE
DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI CASERTA
C.SO TRIESTE N°62 81100 CASERTA

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov. _____) il _____
cod. fisc. _____ residente in _____ (Prov. _____)
Via/Piazza/Corso/Viale _____ n. _____ tel. _____
iscritto al Registro Praticanti di codesto collegio al numero _____,

CHIEDE

di essere cancellato/a dal Registro dei Praticanti.

Data _____

Con osservanza
