

AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GL
DELLA PROVINCIA DI VENEZIA
Viale Ancona n. 43 int. 8-9
30172 VENEZIA-MESTRE (VE)

Trasmissione a mezzo
fax 041/ 980941
e-mail sede@collegio.geometri.ve.it

Il sottoscritto geom. _____
iscritto all'Albo del Collegio Geometri e GL della Provincia di Venezia con il numero

CHIEDE

Il rilascio di un **duplicato del timbro professionale** poiché _____

(Necessario specificare la motivazione per cui si richiede il duplicato)

ALLEGATI:

- Copia bonifico pari ad € 15.00, da trasmettere in allegato alla presente richiesta:
Banca d'appoggio : BANCA PROSSIMA S.p.A.
Cod. IBAN: **IT75 A033 5901 6001 0000 0147 323**
Intestato a: Collegio Geometri e GL della Provincia di Venezia
Causale: duplicato timbro geom. (cognome e nome)
- Tempistiche di consegna 15gg.

_____ li ____/____/_____
(luogo e data)

(firma)