



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO _____

Timbro protocollo

Al Sig. Presidente del
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E
GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO
Via Tommaso PRUDENZA,9
84131 SALERNO (SA)
[PEC: collegio.salerno@geopec.it](mailto:collegio.salerno@geopec.it)

RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ cod. fisc. _____

residente a _____ Via _____ n. _____ PEC. _____

iscritto a codesto Collegio al numero _____,

CHIEDE

Il duplicato del tesserino per:

- Deterioramento
- Smarrimento (allega all'uopo denuncia alla pubblica autorità)
- Variazione Residenza

Allega alla presente n. 2 foto formato tessera.

Salerno li, _____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

FIRMA