



Al Sig. Presidente del
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E
GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO
Via Pietro Laveglia, 29
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
- **Copia contabile del Bonifico bancario di € 15,00** a favore del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Salerno - codice IBAN: IT65E0538715209000001310785 - Causale: C.F. - Nome + Cognome - Duplicato Tesserino
- fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte-retro)

Salerno lì, _____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

FIRMA

NB: Articolo 11

A coloro che non sono in regola con il pagamento della quota dal 1 maggio dell'anno corrente e fino al saldo della stessa, ivi comprese le somme prescritte dagli articoli 8 e 10, verranno sospesi tutti i servizi resi dal Collegio.