

Il/La sottoscritto/a Geom. _____,
nato/a a _____ il ____/____/____,
residente a _____ (c.a.p. _____),
in via _____ TEL. _____,
iscritto/a al Collegio dei Geometri dal ____/____/____ con timbro professionale N° _____.

d e l e g a

il/la sig./sig.ra _____,
nato/a a _____ il ____/____/____,
al ritiro del proprio timbro professionale giacente presso codesto Collegio, sollevando l'ente da eventuali responsabilità.

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento del **delegante** in corso di validità;
- fotocopia del documento di riconoscimento del **delegato** in corso di validità;

luogo e data

timbro e firma del richiedente