

Marca da bollo
€ 16.00

Sig.

Via

Città.....

**Al sig. Presidente del Collegio
dei Geometri e Geometri
Laureati della Provincia di
Caltanissetta**

Il sottoscritto....., in qualità di
.....(indicare grado di parentela) del Geometra defunto
..... e iscritto presso il Vs. Collegio al n.°

CHIEDE

la cancellazione per decesso dall' Albo Professionale del proprio Congiunto.

Si allegano:

1. **certificato di morte**
2. **copia del documento di riconoscimento del richiedente.**

li.....

In fede