

RICHIESTA NUOVO SIGILLO PROF.LE LAUREATO CON P. I.V.A

- Sigillo tascabile €. 45,00
 Sigillo in legno €. 50,00

Al Presidente del Collegio
Prov.le dei Geometri e
Geometri Laureati di Roma
P.le di Val Fiorita, 4/f
00144 R O M A

Il sottoscritto Geom. _____ nato a _____
Pr _____ il ____/____/____ residente in _____
Via _____ n° _____ cap _____ tel. ____/____
CF _____ e-mail _____

C H I E D E

il rilascio del sigillo professionale per :

- Nuova iscrizione
- Smarrimento (allega all'uopo denuncia alla pubblica autorità o autocertificazione)
- Deterioramento*
- Variaz. Residenza*
- Variaz. Partita Iva*
- Altro _____

A tal fine :

D I C H I A R A

- di essere In possesso di laurea triennale in classe _____ ottenuta presso l'Università _____ nell'anno _____
- di essere iscritto all'Albo dei Geometri e Geometri Laureati di Roma dal ____/____/____
N. _____
- di avere il proprio studio in _____ Via _____
n° _____ Cap _____ Tel. ____/____
- di essere possessore di Partita I.V.A. per attività professionale (in forma singola o associata) di cui al n° _____

**il geometra s'impegna alla restituzione del vecchio sigillo professionale al momento della consegna del nuovo.

Data, ____/____/____

(firma)

Presentare attestazione del versamento: - su c.c. bancario UNICREDIT IBAN: IT 96 T 02008 05085 000003385874 intestato al Collegio Prov.le dei Geometri e Geometri Laureati di Roma specificando nella causale COGNOME e NOME del richiedente e richiesta timbro professionale.

Autorizza il Collegio al trattamento dei dati personali (ART. 13 D.L.vo 196/2003)

Si comunicano gli estremi del Responsabile del procedimento: Sig.ra D'Andrea Stefania, Tel.: 06/54225490
e-mail: segreteria@georoma.it