

ISCRIZIONE CASSA DI PREVIDENZA GEOMETRI

OGGETTO: richiesta Iscrizione Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri

Il Sottoscritto geom. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ Cap _____
Via/Corso _____
Tel. abitaz. _____ Tel. Studio _____
E-mail _____ Codice Fiscale _____
Partita I.V.A. Professionale n. _____ attribuita in data _____,
avendo presentato domanda di iscrizione all'Albo Professionale del Collegio di Padova in
data _____

C H I E D E

di essere iscritto alla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri Liberi
Professionisti.

Data

Firma del Geometra
