



RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE AL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI PADOVA

Riservato all'Ufficio
Protocollo

Il/La sottoscritto/a geometra _____
iscritto all'Albo del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Padova al numero _____
residente a _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

il duplicato del proprio timbro professionale per il seguente motivo:

- SMARRIMENTO – FURTO (allegare denuncia)
- USURA (al ritiro consegnare alla segreteria del Collegio il vecchio timbro)
- CAMBIO COMUNE DI RESIDENZA (al ritiro consegnare alla segreteria del Collegio il vecchio timbro)

NUOVO COMUNE DI RESIDENZA _____

- ALTRO (specificare)

Formato richiesto:

- DA TAVOLO (€ 35,00)
- TASCABILE (€ 27,00)
- ENTRAMBI (€ 45,00)

PAGAMENTO PagoPA

Causale: Riportare cognome e nome e la dicitura *duplicato timbro professionale*.

Data _____

Firma _____

Qualora previsto il vecchio timbro deve essere restituito alla segreteria del Collegio.

Spazio per il timbro