

RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE

Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati
di SAVONA

Il _____ sottoscritto
nato a _____ (____) il _____
e _____ residente
a _____ in via _____
n.
iscritto all'Albo al n. _____ con titolo _____

CHIEDE

Il rilascio del timbro professionale.

Luogo e data: _____

Firma _____

Allegati:

- Copia del documento d'identità.
- Ricevuta del bonifico di € 46,36 (chiedere conferma dell' importo al Collegio) sul conto N. 47219755 Banco Desio filiale 160 di Leca d'Albenga (SV), intestato al Collegio provinciale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di Savona,

IBAN: **IT68Z0344049251000047219755**

La domanda completa degli allegati va inviata all'indirizzo savona@agrotecnici.it oppure savona@pecagrotecnici.it