

## 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](mailto:savona@agrotecnici.it) oppure [savona@pecagrotecnici.it](mailto:savona@pecagrotecnici.it)