Richiesta timbro professionale

Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati
di CZ - KR- VV
V.le Giovanni Paolo II, snc
89900 VIBO VALENTIA (VV)

Oggetto: **richiesta timbro professionale.**

Il /La Sottoscritto/a _____nato a _____

(____) il _____ e residente nel comune di _____(____)

via/loc. _____ n° _____

In possesso del seguente titolo di studio: _____

In possesso della abilitazione professionale di Agrotecnico/Agrotecnico Laureato

Iscritto al Collegio di CZ-KR-VV a far data dal _____ al numero _____

Con la presente

CHIEDE

Il rilascio del timbro professionale.

In Fede

_____

Luogo e data _____

N.B.: Si rammenta che il timbro professionale è personale e non può essere ceduto, anche temporaneamente, ad altri e il suo utilizzo deve essere conforme all'autorizzazione rilasciata.

Allegare fotocopia di un documento di identità valido.