

RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI
PIACENZA

Il Sottoscritto _____

C.F. _____

Con la presente richiede il TIMBRO PROFESSIONALE di tipo

- ☐ TASCABILE
- ☐ AUTOINCHIOSTRANTE

Costo di emissione € 25,00

Piacenza, lì _____

Firma
