

## 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 € 34,16 (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)