

Al COLLEGIO PROVINCIALE DEGLI AGROTECNICI  
E DEGLI AGROTECNICI LAUREATI  
Della provincia di CUNEO  
F.ne Cussanio 13/B  
12045 FOSSANO - CN

Il sottoscritto Agrotecnico \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Iscritto al Collegio di Cuneo a far data dal \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

### **Con la presente richiede**

Il nuovo timbro professionale per l'esercizio della libera professione di Agrotecnico al costo di € 13.00.

La consegna del nuovo sigillo avverrà secondo le seguenti modalità:

- direttamente presso la sede del Collegio  
(pomeriggio di Giovedì dalle 15.00 alle 17.00)
- mediante spedizione postale, previo pagamento dello stesso con vaglia postale o bonifico bancario.

All'atto della richiesta del nuovo modello di timbro professionale il sottoscritto Agrotecnico si impegna a consegnare al Collegio in indirizzo il vecchio modello di timbro professionale in proprio possesso.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_