

DICHIARAZIONE CAMBIO RESIDENZA

Il sottoscritto Geom. _____

Iscritto al n. _____

DICHIARA

Di aver variato la propria residenza anagrafica

professionale

e che il nuovo indirizzo è il seguente:

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

Telefono n. _____

Fax n. _____

Quanto sopra per l'opportuna conoscenza ai sensi dell'art.15 del Codice di Deontologia Professionale dei Geometri approvato dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati con delibera consiliare n.5 in data 03/04/2007 e pubblicato nella G.U. n.121 del 26/05/2007.

Arezzo, lì _____

Firma e timbro