

Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati
di Trento e Bolzano
via E.Mach. 1

38010 San Michele a/A (TN)

Il sottoscritto Agrotecnico _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Iscritto al Collegio di Trento e Bolzano in data _____ al numero _____

Residente in _____ via _____

Telefono _____ e mail _____

Con la presente richiede

Il timbro professionale per l'esercizio della libera professione di Agrotecnico al costo di €35.00.

La consegna del nuovo sigillo avverrà direttamente presso la sede del Collegio (previo appuntamento);

_____, li _____

In fede
