Collegio degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati di Trento e Bolzano

Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnicie
degli Agrotecnici laureati
di Trento e Bolzano

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 € 55.00.

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

_____, li _____

In fede

_____

Via Edmund Mach, 1 - 38098 - San Michele all'Adige (TN) - C.F. 96080940222 - trento@agrotecnici.it – trento@pecagrotecnici.it – www.agrotecnici.taa.it