

Spett.le
Ordine degli Architetti, Pianificatori,
Paesaggisti e Conservatori
della provincia di Bergamo
Passaggio Canonici Lateranensi, 1
24121 Bergamo

Oggetto: richiesta duplicato o sostituzione timbro professionale

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
Iscritt* all'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Bergamo
dal _____ matricola n. _____ email _____

CHIEDE

Che gli/le venga rilasciato il duplicato/un nuovo timbro professionale

A tampone

Autoinchiostro

Con dicitura:

Architetto

Architetta

Pianificatore

Pianificatrice

Paesaggista

Conservatore

Conservatrice

DICHIARA a tal fine

Di voler sostituire il timbro professionale con diversa declinazione

Di aver smarrito il timbro professionale

Di aver subito il furto del timbro professionale

Altro (specificare) _____

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELL'ORDINE

Ritiro in data _____ Estremi documento di riconoscimento _____

Diritti di segreteria 15,00 euro a tampone 25,00 euro autoinchiostro

Il Responsabile _____

Per ricevuta

Data _____

Firma _____