

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
Autoinchiostrante

- | | | | |
|---------------|--|---|--|
| Con dicitura: | <input type="checkbox"/> Architetto | <input type="checkbox"/> Architetta | <input type="checkbox"/> Architetto Iunior |
| | <input type="checkbox"/> Pianificatore | <input type="checkbox"/> Pianificatrice | <input type="checkbox"/> Pianificatore Iunior |
| | <input type="checkbox"/> Paesaggista | | |
| | <input type="checkbox"/> Conservatore | <input type="checkbox"/> Conservatrice | <input type="checkbox"/> Architetta Iunior |
| | | | <input type="checkbox"/> Pianificatrice Iunior |

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 autoinchiostrante
Il Responsabile _____

Per ricevuta

Data _____

Firma _____