

Al Presidente del  
Collegio Geometri e Geometri  
Laureati della Provincia di  
Pordenone

Marca da  
bollo  
16 €

### Domanda di cancellazione STP

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

Nato a \* \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_

Telefono \* \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Residente in \* \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \* \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

#### in qualità di legale rappresentante della società tra professionisti denominata

\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° CAP  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

iscritta nell'Albo - Sezione Speciale STP al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

*Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità*

La cancellazione della citata società dall'Albo Professionale sezione speciale STP a far data dal \_\_\_\_\_,  
per il seguente motivo:

- Cessazione attività \_\_\_\_\_
- Trasformazione in altra società \_\_\_\_\_
- Trasferimento sede legale \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

#### A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia di un valido documento di identità
- Documentazione attestante la cessazione dell'attività

DATA \* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA \* \_\_\_\_\_