

Spett.le
Collegio Provinciale degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici Laureati di Latina
Casella Postale 43
04100 Latina

Oggetto: Richiesta tessera di riconoscimento

Il/La sottoscritto/a Agrotecnico _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____, via _____

e-mail _____, cellulare _____

chiede che gli/le venga rilasciato il badge che attesta la sua condizione di iscritto al Collegio Provinciale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di Latina.

Si fa presente che la Tessera di riconoscimento, pur non essendo accettata (da sola) come documento d'identità, serve per attestare l'iscrizione all'Albo presso Uffici Pubblici quali il catasto, l'Ufficio Tecnico Erariale, gli Uffici Tecnici dei Comuni, ecc.

Si allega alla presente domanda:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità
- due foto formato fototessera (anche in formato digitale se in possesso)

_____, li _____

FIRMA _____

Spazio per il ritiro della tessera di riconoscimento

Il sottoscritto Agrotecnico _____ dichiara di
ricevere la tessera di riconoscimento il _____



FIRMA _____