



Ordine
Dottori Commercialisti
ed Esperti Contabili
di Pescara

SCHEMA DI RICHIESTA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a... a(Prov.....) il,
e residente a(Prov.....) in Via, n°
con studio a (Prov.....) in Via, n°
Codice Fiscale P IVA

CHIEDE

Il rilascio di n..... certificato/i attestante la propria iscrizione all'Albo dei Dottori Commercialisti ed
Esperti Contabili, Sezione "...", tenuto da codesto Ordine.

Il suddetto certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati
gestori di pubblici servizi.

Pescara, li.....

Firma

.....

N.B. Pagamento anticipato di € 10,00= (in difetto il certificato non potrà' essere prodotto).
