



SPETTABILE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
Circondario del Tribunale di Tivoli

Il/La sottoscritto/a
iscritto/a all'**ELENCO SPECIALE** in data con n.....
comunica le seguenti variazioni e/o integrazioni da apportare ai dati figuranti
nell' ALBO /ELENCO SPECIALE

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il / /

codice fiscale

residente a _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ fax _____

e-mail _____ cellulare _____

Circondario _____

iscritto / non iscritto nel Ruolo dei Revisori Contabili

G.U. n. _____ del ____ / ____ / _____;

Tivoli, li _____

Firma