

Marca da Bollo da € 14,62

Onorevole Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari
via Alghero 33 – 09127 – **Cagliari**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov) _____ il _____

Residente _____ (Prov) _____ in Via _____

Cap _____, Codice Fiscale _____

CHIEDE

la cancellazione dall'Elenco Speciale dei non esercenti la Professione di Cagliari

Cagliari,

Firma

Si allega:

- 1) autorizzazione al trattamento dei dati personali.
- 2) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- 3) fotocopia del Codice Fiscale