

Carta intestata dello studio

Spettabile
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI CAGLIARI
VIALE TRENTO N. 94
09123 CAGLIARI

DICHIARAZIONE DI CESSATA PRATICA

La/il sottoscritta/o _____

Dottore Commercialista - Ragioniere Commercialista- Esperto contabile iscritta/o dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di CAGLIARI

Con studio professionale in _____ Via _____

Tel. _____

In qualità di Dominus,

COMUNICA

Che il Dott./Dott.ssa _____

nata/o a _____ il _____ e residente a

_____ Via _____

praticante presso il proprio studio dal _____ ha interrotto il tirocinio a decorrere dal giorno _____.

Luogo e data _____

In fede

(firma del dominus)