

Spett.le Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari
via Alghero 33 – 09127 – **Cagliari**
Fax: n. 070 658233 - ordine.cagliari@pec.commercialisti.it

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI DEI DATI PERSONALI
SI PREGA INSERIRE SOLAMENTE I DATI VARIATI

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

nato/a ail.....

C.F.

iscritto/a all'**ELENCO SPECIALE** in data n.

comunica le seguenti variazioni e/o integrazioni da apportare ai dati figuranti nell'ELENCO SPECIALE :

RESIDENZA:

Indirizzo

.....Comune.....
.....

Provincia.....Cap. Tel. Fax Cell.

.....

Circondario E-mail

.....

Pec

.....
.....

Registro Revisori Contabili: si no G.U.

n.....del...../...../.....

DOMICILIO PER CORRISPONDENZA: (Compilare solo nel caso di indirizzo diverso dalla residenza)

Indirizzo.....Comune.....

Provincia..... Cap.....e-mail.....

Data

Firma