

Alla Segreteria dell'Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti contabili di Cagliari  
Viale Trento 94– 09123 **CAGLIARI** – Fax 070 285347

### **RICHIESTA DI CERTIFICATO D'ISCRIZIONE NELL'ALBO**

Il sottoscritto Dott./Rag \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tf. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
iscritto nell'Albo Sezione A Commercialisti al N. \_\_\_\_\_ A, con anzianità \_\_\_\_\_  
chiede

n. \_\_\_\_\_ certificato di iscrizione nell'Albo in carta resa legale<sup>1</sup>, per uso \_\_\_\_\_.

Allega alla presente:

- attestazione di versamento di € 7,50 (sette/50) effettuato sul

conto corrente postale N° 13663091 intestato all' "Ordine dei Dottori Commercialisti di Cagliari - Tesoreria, viale Trento 93– 09124 Cagliari" con causale *diritti di segreteria*

Bonifico sul conto corrente postale n. 13663091 (Codice IBAN IT82 S076 0104 8000 0001 3663 091) intestato a "Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili di Cagliari - Tesoreria – , viale Trento 93– 09124 Cagliari

- n. 2 marche da € 16,00.

*Distinti saluti.*

\_\_\_\_\_  
*firma*

<sup>1</sup> Il certificato può essere richiesto in carta libera solo se nella richiesta è specificato l'utilizzo a fini previdenziali ; solo in tal caso non saranno dovute le marche appresso indicate.