Marca da bollo € 16,00

Spettabile
Consiglio dell'Ordine dei
dottori commercialisti e degli esperti contabili
V.le Virgilio, 152 c/o Cittadella delle Imprese
74121 TARANTO

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ prov. _____ il _____ e residente in

_____ prov._____ via _____

n.° _____, C.A.P. _____ tel _____ cod. fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

iscritto al n. _____ del Registro Praticanti presso l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Taranto dal

_____,

CHIEDE

a codesto spettabile Ordine di essere cancellato dal Registro Praticanti.

Taranto, _____

Firma

_____