

Modena, _____

Spett.le
Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Modena
Via Emilia Est n. 25
41100 Modena

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ prov. _____ cap _____
in Via _____ tel. _____
con Studio sito in _____ Via _____

richiedo

un certificato di iscrizione all'Albo per uso _____

In fede

(Firma e sigillo/timbro)