

CARTA INTESTATA

Bologna, _____

Spett.le
Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Bologna
P.zza De' Calderini,2
40124 Bologna (BO)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____

prov. _____ cap _____ tel. _____

richiedo

la cancellazione dal Registro Praticanti Sezione A / Sezione B.

In fede

(Firma)