

**Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Vallo della Lucania**

Via Zaccaria Pinto, 19
84078 Vallo della Lucania (SA)

Oggetto: Trasferimento iscrizione ad altro Ordine territoriale.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

cod. fisc. _____ iscritto al n. _____

tenuto presso codesto Ordine, a seguito di:

- trasferimento della propria residenza;
 trasferimento del proprio domicilio professionale;

nel Comune di _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

COMUNICA

di aver presentato in data _____ istanza di iscrizione per trasferimento all'Ordine dei Dottori

Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____

In fede

Data

Firma