

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

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

COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI

Il sottoscritto _____ iscritto al n. _____ dell' _____

sezione _____, tenuto presso codesto Ordine, comunica quanto segue:

RESIDENZA con decorrenza dal _____

Comune di _____ prov. _____

c.a.p. _____ indirizzo _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

PEC _____

DOMICILIO PROFESSIONALE con decorrenza dal _____

Comune di _____ prov. _____

c.a.p. _____ indirizzo _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

PEC _____

ALTRE VARIAZIONI

Comunica, inoltre, di voler ricevere la corrispondenza presso:

la residenza

il domicilio professionale

il seguente

Con osservanza

_____ Data

_____ Timbro e firma