

Marca da bollo
€ 16,00

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

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

DOMANDA DI CANCELLAZIONE ALL'ALBO - sezione speciale STP

Il/la sottoscritto/a cod. fisc.

nato/a a prov. il

residente a prov. c.a.p.

indirizzo cell.

in qualità di Rappresentante Legale della seguente società tra professionisti (STP)

.....
denominazione/ragione sociale

con sede legale a prov. c.a.p.

indirizzo tel.

e-mail

PEC

C. F. P. IVA

iscritta nell'Albo - sez. speciale STP al n. dal

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo - sezione speciale STP della società sopra indicata per il/i seguente/i motivo/i:

- Cessazione dell'attività;
- Trasferimento all'Ordine di:
- per variazione oggetto sociale;
- per trasferimento sede legale.

Con osservanza

.....
Luogo e data

.....
Firma

Allega copia (fronte-retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale.