

DICHIARAZIONE SMARRIMENTO/FURTO TESSERINO DI ISCRIZIONE
ALL'ORDINE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. ____ il _____ residente a

_____ prov. ____ via _____

n. _____ iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di

Trapani al n. _____ sez. _____ consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai

sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

di non essere in possesso del proprio tesserino di iscrizione all'Ordine per:

- Smarrimento
- Furto
- Mancato ritiro

Trapani _____

Firma del dichiarante
