

Dott.

Via

Al Consiglio dell'Ordine
dei dottori commercialisti e degli
esperti contabili
di Trapani

Attestazione resa ai sensi dell'art. 8 comma 8 del D.M. n. 143/2009

Il sottoscritto
 Dottore Commercialista Ragioniere Commercialista Esperto Contabile
iscritto presso l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Trapani al
n. Sez., con studio in Via
....., tel.

COMUNICA

ai sensi dell'art. 8 comma 8 del D.M. del 7 agosto 2009 n. 143
che il Dott. nato/a a (....) il
iscritto/a al n./.... del Registro
 Tirocinanti Commercialisti Tirocinanti Esperti Contabili
ha interrotto lo svolgimento del periodo di tirocinio.

L'interruzione decorre dal
....., li.....

Firma del Dominus

.....

N.B. La firma del professionista deve essere autenticata (l'autentica si può sostituire allegando fotocopia di documento di identità in corso di validità).