

Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Via Valle Fioretta – Angolo Via Mascagni
Palazzo S.I.F. – Sc. B – 11° piano - Frosinone
Fax 0775 857113

***SCHEDA COMUNICAZIONE DATI PER AGGIORNAMENTO
ALBO ED ELENCO SPECIALE***

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO RESIDENZA: Via _____

Città _____ Prov. ____ c.a.p. _____

N. Tel. _____

C.T.U. _____

REVISORE CONTABILE _____

INDIRIZZO STUDIO: Via _____

Città _____ Prov. ____ c.a.p. _____

N. Tel. _____ N. Fax _____

E-mail _____

Pec _____

Eventuale appartenenza ad uno Studio Associato con indicazione della denominazione,
dell'indirizzo, del codice fiscale e della partita IVA:

Ulteriori dati:

Data

Firma