

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI LECCE**
Via Domenico Fontana, 22
73100 LECCE

Bollo € 16,00

**DOMANDA DI PASSAGGIO
DALL'ALBO ALL'ELENCO SPECIALE
(Sezione A o B)**

Io sottoscrittC.F.:.....
Nat....a.....il.....residente in.....
c.a.p..... alla via.....n.....
Tel.....fax.....e-mail.....
cell.....PEC.....

Chiedo

- **il passaggio dall'Albo all'Elenco Speciale**

Sezione "A"

Sezione "B"

- Allego tesserino di iscrizione all'Albo.

li/...../.....

.....
(firma)