

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI
DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI
ESPERTI CONTABILI DI LECCE**

Via Domenico Fontana n.22
73100 LECCE

Marca da Bollo

16,00

**CANCELLAZIONE SU RICHIESTA DALL'ALBO E/O ELENCO SPECIALE
(Sezione A o B)**

Il sottoscrittonato a
il.....e residente inc.a.p.....
alla vian.....
tel.....cell
iscritto all'

ALBO (Sez. A o B)

ELENCO SPECIALE (Sez. A o B)

chiede

la CANCELLAZIONE

- allego il tesserino di iscrizione all'Albo o all'Elenco Speciale;

- allego Sigillo Professionale.

Con Osservanza

Data

.....

(firma)