

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DATI

DA STAMPARE SU CARTA BIANCA (NON INTESTATA)

Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Lodi
Via Massimo D'Azeglio, 20
26900 L o d i

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____
(Nome) _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M **F**

comunica la seguente variazione di:

RESIDENZA

(Comune) _____ (Prov.) _____
(Indirizzo) _____ (n.) _____
C.A.P. _____ tel. residenza _____ cell. _____
e-mail _____

DOMICILIO

(Comune) _____ (Prov.) _____
(Indirizzo) _____ (n.) _____
C.A.P. _____ tel. residenza _____ cell. _____
e-mail _____

Comunico inoltre che desidero ricevere la corrispondenza presso: (selezionare la voce interessata)

Luogo e data, _____

Firma
