

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI COMPIMENTO DEL TIROCINIO

Applicare marca da bollo da € 16,00

Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabile di Lodi
Via Massimo D'Azeglio n. 20
26900 Lodi

Il/La sottoscritto/a (cognome)

(nome)

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

iscritto nel Registro Tirocinanti presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Lodi restituisce in originale il Libretto di attestazione del tirocinio e

CHIEDE

a codesto spettabile Ordine che gli venga rilasciato il certificato di compimento del tirocinio ai sensi del D.P.R. n. 137 del 7 agosto 2012.

Luogo e data

Firma
