COMUNICAZIONE DEL DOMINUS DI INTERRUZIONE DEL TIROCINIO

DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELLO STUDIO

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

Attestazione resa ai sensi dell'art. 9 lettera b, del D.M 7 agosto 2009 n. 143

Il/La sottoscritto/a (Cognome)_____

(Nome)_____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **M** **F**

In qualità di Dominus,

COMUNICA

l'avvenuta cessazione del tirocinio del

dott./dott.ssa (Cognome)_____,(Nome)_____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **M** **F**

L'interruzione decorre dal gg/mm/aaaa_____

Luogo e data,_____

Firma

_____

(Dominus)