

PEC: ufficioalbo@pec.odcec.mi.it

Domanda cancellazione Società tra Professionisti

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
CAP _____ Codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante della società tra professionisti denominata

Con sede legale in _____ via _____ n° _____
CAP _____ tel. _____ e-mail _____
PEC _____
iscritta nell'Albo - Sezione Speciale STP al n° _____ dal _____

CHIEDE

La cancellazione della citata società dall'Albo Professionale sezione speciale STP a far data dal _____,
per il seguente motivo:

- Cessazione attività _____
- Cambio Ordine Professionale (1) _____
- Trasferimento all'Ordine Professionale (2) _____

1. per variazione oggetto sociale: _____

2. per trasferimento sede legale in _____

ALLEGA

1. copia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. documentazione attestante la cessazione dell'attività;

Milano _____

Il Richiedente
