

Spettabile
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI MILANO
Via Pattari 6 – 20122 MILANO

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DATI – REGISTRO TIROCINANTI (Scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a Dott. (cognome) _____, (nome) _____

Codice fiscale

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

residenza: VIA _____ NUMERO _____

CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

TEL _____ CELL. _____

E MAIL PERSONALE _____

domicilio: VIA _____ NUMERO _____

CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

TEL _____ CELL. _____

E MAIL PERSONALE _____

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

Residenza

Domicilio

Luogo e data _____

Firma _____