

Marca a
bollo da
€ 16,00

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI e
DEGLI ESPERTI CONTABILI
di Rimini
C.so d'Augusto, 108

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente in _____, via _____
cap _____ C.F. _____, iscritto all'Albo dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di Rimini al N.... con anzianità di iscrizione
..... in qualità di legale rappresentante, con la presente

CHIEDE

l'iscrizione alla Sezione Speciale dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti
Contabili di Rimini dell'allegata Società tra Professionisti denominata
con sede in via tel.
c.f.: p.iva :

Con i migliori saluti.

..... lì (firma)

Allegati:

- Atto costitutivo
- Statuto
- Iscrizione camerale

N.B.: Il pagamento della quota d'iscrizione e della tassa di concessione governativa dovrà
essere effettuato dopo l'avvenuta iscrizione.

Copia di entrambi i versamenti dovrà pervenire in Segreteria.