



Ordine dei
Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Verona



Richiesta duplicato tesserino di riconoscimento

Il sottoscritto

scrivere in stampatello

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____

C.F. _____

Barrare la casella

- | | | |
|--|-------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Dottore Commercialista | n°. _____/A | iscritto dal _____ |
| <input type="checkbox"/> Ragioniere Commercialista | n°. _____/A | iscritto dal _____ |
| <input type="checkbox"/> Esperto Contabile | n°. _____/B | iscritto dal _____ |

richiede l'emissione del **duplicato** del tesserino di riconoscimento rilasciato dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Verona, in quanto

dichiara

- A - di aver subito un furto
- B - di aver smarrito
- C - di aver danneggiato il tesserino

ed allega

- denuncia di furto/smarrimento all'Autorità competente (solo per A e B)
- tesserino danneggiato (solo per C)
- documento di identità in corso di validità
- copia bonifico bancario di € 6,00 a titolo di rimborso spese per il rilascio del duplicato (IBAN IT 34 B 02008 11794 000041150389)

Verona, _____

Firma: _____