

In caso di variazioni o di errori materiali nell'anagrafica dell'Albo o Elenco Speciale,
l'iscritto è pregato di compilare il modulo ed inviarlo,
corredato da una copia di un valido documento d'identità,
all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Verona
a mezzo fax al n. 045 9298013 *oppure*
a mezzo e-mail dottcommvr@iol.it *oppure*
per posta all'indirizzo Via Tezone n. 5
37122 Verona

N. anzianità Anno di iscrizione

Cognome Nome

Codice Fiscale Part. IVA

Data e luogo di nascita

Studio:

indirizzo

Cap. Città

Tel. Fax cell.

e-mail (pubblica riservata)

PEC

Residenza anagrafica:

indirizzo

Cap. Città

Note:

Variazioni da apportare:

Data

FIRMA

Allegata fotocopia valido documento di identità.