

**Al Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili
Via Carducci n. 4/Q
86100 Campobasso**

Oggetto: *Domanda di cancellazione dall'Albo.*

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
e residente in Prov. (.....)
alla via n°.....
Cod. Fisc.:, iscritto/a al n.
Sez. dell'Albo tenuto da codesto Ordine

C H I E D E

la cancellazione dall'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
Campobasso.

Con osservanza.

..... lì,

Firma

.....