

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

Oggetto: *Domanda di cancellazione dall' Elenco speciale dei non esercenti.*

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
e residente in Prov. (.....)
alla via n°.....
Cod. Fisc.: iscritto/a al n.
dell'Elenco speciale dei non esercenti tenuto da codesto Ordine

C H I E D E

la cancellazione dall'Elenco speciale dei non esercenti dei Dottori
Commercialisti di Campobasso.

Con osservanza.

..... lì,

Firma

.....