

RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____ n° _____

iscritto/a all'Elenco speciale dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
Avezzano e della Marsica al n° _____

DICHIARA

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, di non essere in possesso del proprio tesserino di iscrizione all'Ordine per:

smarrimento

furto

e allega denuncia di smarrimento/furto presentata a _____

altro _____

CHIEDE

il rilascio del duplicato .

Avezzano _____

Firma del dichiarante _____