Spett.le
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
Via Mazzini n. 9
23100 SONDRIO

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DATI

Il sottoscritto dott. .....

comunica la seguente variazione dati:

O **Indirizzo:**

☐ **Studio**: Via ..... n. .....
città ..... prov. .....Cap. .....
tel. ...../..... Fax. ...../.....
e-mail .....
PEC .....

☐ **Residenza**: Via ..... n. .....
città ..... prov. .....Cap. .....
tel. ...../..... Fax. ...../.....
e-mail .....

☐ **Domicilio**: Via ..... n. .....
città ..... prov. .....Cap. .....
tel. ...../..... Fax. ...../.....
e-mail .....

con decorrenza dal .....

O **Numeri telefonici – fax – posta elettronica:**

☐ Telefono: nuovo numero ..... con decorrenza dal .....

☐ Fax: nuovo numero ..... con decorrenza dal .....

☐ Posta elettronica (E mail) ..... con decorrenza dal .....

☐ PEC .... con decorrenza dal .....

O **Iscrizione Registro Revisori Contabili:**

☐ SI – numero _____; DM del _____; Gazzetta n. _____ del _____

☐ NO

Data _____ Firma _____