

RINUNCIA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO PRATICANTI

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

Io sottoscritto dott.

Nato a il

e residente in via

iscritto al Registro Praticanti presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Sondrio,
comunico di voler rinunciare alla suddetta iscrizione.

Vogliate quindi provvedere alla mia cancellazione dal Registro.

Dichiaro altresì che conseguentemente il periodo fino ad ora maturato perda qualsiasi ed ogni efficacia.

Alla presente allego il Libretto di attestazione del tirocinio.

Distinti saluti.

Data

Firma
