

All'Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Roma
Via Flaminia, 141 – 00196 Roma
Pec: albo@pecodcec.roma.it

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI DEI DATI PERSONALI

SI PREGA INSERIRE SOLAMENTE I DATI VARIATI

Il/La sottoscritto/a Cognome.....Nome.....
Nato a.....il.....C.F.
Iscritto/a all'ALBO in data.....n. iscrizione AA.....
comunica le seguenti variazioni e/o integrazioni da apportare ai dati figuranti nell'ALBO:

RESIDENZA:

Indirizzo.....Comune.....
Provincia.....Cap.....Tel.....Fax.....Cell.....

DOMICILIO PROFESSIONALE:

Indirizzo.....Comune.....
Provincia.....Cap.....Tel.....Fax.....
E-mail.....P.IVA.....
Pec.....
Registro Revisori Contabili: si no G.U. n.....del...../...../.....

CIRCONDARIO DI COMPETENZA:

sulla base del requisito della Residenza del Domicilio Professionale

DOMICILIO PER CORRISPONDENZA:

RESIDENZA DOMICILIO PROFESSIONALE oppure:
Indirizzo.....Comune.....
Provincia.....Cap.....e-mail.....

STUDIO ASSOCIATO:

DENOMINAZIONE.....
Data costituzione studio associato.....
Indirizzo.....Comune.....
Provincia.....Cap.....P.IVA.....

RECAPITI

Tel.....Fax.....e-mail.....

Professionisti associati iscritti all'Ordine di Roma (nome, cognome e n. iscrizione)

.....
.....
.....

firma

Data.....

.....