

All’Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Roma
Via Flaminia, 141 – 00196 Roma
Fax: n. 06.36721220

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI DEI DATI PERSONALI
SI PREGA INSERIRE SOLAMENTE I DATI VARIATI

Il/La sottoscritto/a Cognome.....Nome.....
nato/a ail.....C.F.
iscritto/a all'**ELENCO SPECIALE** in data n. iscrizione ESA_.....
comunica le seguenti variazioni e/o integrazioni da apportare ai dati figuranti nell'ELENCO SPECIALE :

RESIDENZA:

IndirizzoComune.....
Provincia.....Cap. Tel. Fax Cell.
Circondario E-mail
Pec
Registro Revisori Contabili: si no G.U. n.....del...../...../.....

DOMICILIO PER CORRISPONDENZA: (Compilare solo nel caso di indirizzo diverso dalla residenza)

Indirizzo.....Comune.....
Provincia.....Cap.....e-mail.....

Data

Firma

.....