

**Marca
da bollo
€ 16,00**

**Spettabile
Consiglio dell'Ordine dei
dottori commercialisti e degli esperti contabili
V.le Virgilio, 152 c/o Cittadella delle Imprese
74121 TARANTO**

RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI COMPIMENTO DEL TIROCINIO E DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI

Il sottoscritto dott. _____
nato a _____ prov. _____ il _____ e residente in
_____ prov. _____ via _____
n.° _____, C.A.P. _____ tel _____ cod. fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,
iscritto al n. _____ del Registro Praticanti presso l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Taranto dal
_____,

CHIEDE

a codesto spettabile Ordine il rilascio il Certificato di compimento del tirocinio

CHIEDE INOLTRE

di essere cancellato dal Registro Praticanti.

Taranto, _____

Firma