

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____, residente in _____, prov. _____, c.a.p. _____,

indirizzo _____ codice fiscale _____

partita IVA _____ telefono _____, cellulare _____,

E-mail _____

1. quale iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili _____

Albo _____ al n. _____

CHIEDE

di essere iscritto a partecipare al ciclo di Seminari C7BIS

**“EE.LL. E ADEMPIMENTI PER IL REVISORE
ANNO 2024”**

Avellino, _____

Firma _____