

SPETT.LE
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI FERRARA
VIA DE' ROMEI N. 7
44121 – F E R R A R A

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il ___/___/___ C.F. _____ residente a _____ CAP _____

Via _____ In qualità di legale rappresentante della società tra
Professionisti _____

C.F./P.I.V.A. _____ con sede legale in _____ CAP _____

Via _____ tel. _____ e-mail _____

PEC della STP _____

Iscritta nella sezione speciale STP dell'Albo al n. _____

Ai sensi

dell'art. 9 Decreto 8.02.2013 n. 34 "Regolamento in materia di società per l'esercizio di attività professionali regolamentate nel sistema ordinistico, ai sensi dell'art. 10 comma 10 della legge 12/11/11 n. 183"

CHIEDE

- Il _____ ricevimento _____ delle _____ seguenti _____ variazioni

come risultano dalla visura del Registro delle Imprese che si allega, nonché dell'atto costitutivo delle variazioni medesime;

- L'iscrizione presso codesto Ordine per trasferimento della sede legale, come da documentazione allegata; dichiara altresì di essere stata precedentemente iscritta presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____
al n° _____ in data _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/06/03 n. 196, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede.

Ferrara, _____

Firma _____