

Spett.le
Ordine Dottori Commercialisti Trani
Piazza Duomo, 4 -70059 Trani

Oggetto: richiesta attestato di corretto assolvimento obbligo formativo triennio 2003/2005

Il sottoscritto, _____,
dottore Commercialista iscritto al n. _____ dell'Ordine dei Dottori Commercialisti di Trani
con studio in _____ alla via _____

AVENDO¹

- adempiuto correttamente all'obbligo formativo per il triennio 2003/2005 conseguendo crediti formativi per non meno di 90 ore;
- presentato presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti di Trani dichiarazione sostitutiva (di cui allega copia) attestante quanto dichiarato al precedente punto,

CHIEDE

Il rilascio dell'attestato di corretto assolvimento dell'obbligo formativo per il triennio 2003/2005.

_____, li ___/___/_____

- Allega copia della dichiarazione sostitutiva di corretto assolvimento dell'obbligo formativo per il triennio 2003/2005 presentata presso l'Ordine.

Timbro e firma

¹ Dichiarazione sostitutiva rilasciata ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.