

Spett.Le
Consiglio Provinciale Ordine
Consulenti del Lavoro di CATANIA

Oggetto: Richiesta certificato di iscrizione albo.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____,
codice fiscale _____,
residente in _____ (____) Via _____,
con domicilio professionale in _____ (____),
Via _____
iscritto/a all'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Catania al n° _____ dal _____,

CHIEDE

il rilascio di un certificato di iscrizione all'Albo in carta libera/legale

Catania, _____

Allegati:

- n. 2 marche di euro 16,00 (se richiesto in bollo)
- ricevuta euro 25,00 per diritti di segreteria

I pagamenti, intestati al Consiglio Provinciale Ordine Consulenti del Lavoro di Catania, potranno essere effettuati con:

- 1) Bonifico - Codice IBAN IT9300306916910100000007052
- 2) C/C postale n. 14898951