



# Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Padova



IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

ISCRITTO AL N. \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

- DOTTORE COMMERCIALISTA
- RAGIONIERE COMMERCIALISTA
- ESPERTO CONTABILE (per gli iscritti nella sezione B dell'Albo) .

## RESTITUISCE

ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI PADOVA

SIGILLO

DUPLICATO DEL SIGILLO

## PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- TRASFERIMENTO AD ALTRO ORDINE \_\_\_\_\_
- CANCELLAZIONE DALL'ALBO \_\_\_\_\_
- PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI DI SOSPENSIONE E/O RADIAZIONE DELIBERATI DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE \_\_\_\_\_
- DECESSO DELL'INTESTATARIO (elencare eredi che provvedono alla restituzione) \_\_\_\_\_
- RITROVAMENTO DEL SIGILLO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INCARICATO PER RICEVUTA \_\_\_\_\_ (apporre timbro Ordine) \_\_\_\_\_