

Marca da bollo € 16,00

Spett.le
Ordine Consulenti Del Lavoro
Consiglio Provinciale Di Ancona
Via degli Orefici 2
Ancona

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ via _____ n. _____
iscritto in Codesto Ordine al n° _____ dal _____

chiede

il rilascio di un certificato di iscrizione all'Ordine dei Consulenti del Lavoro in carta libera/legale
per uso _____

Distinti Saluti.

firma

- Allega:

- 1) Ricevuta di versamento € 20,00 con bonifico bancario c/c Banca Carige - Agenzia di Ancona
IBAN: IT04V0617502607000000871580
Intestato. Consiglio Provinciale Consulenti del Lavoro
causale: richiesta certificato ;
- 2) n. 1 marca da bollo € 16,00 (per il certificato se richiesto in bollo)