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 € 30,00 con bonifico bancario BPER BANCA SPA – Sede di Ancona – C.so Stamira - IBAN:IT80P0538702684000047526490
Intestato: Consiglio Provinciale dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Ancona
causale: richiesta certificato ;
2) n. 1 marca da bollo € 16,00 (per il certificato se richiesto in bollo)