

COMUNICAZIONE DI CANCELLAZIONE AI SENSI DELL'ART. 7.3. DEL REGOLAMENTO ALBO FORNITORI

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente: _____

_____ (indirizzo / cap / città / provincia)

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____ cell.: _____

tel.: _____ fax: _____

e-mail PEC: _____

Iscritto all'Albo Fiduciario nella Sezione (Riportare la Sezione e la relativa denominazione)

Macrocategoria _____

Categoria/e

Chiede

Ai sensi dell'art. 7.3 del Regolamento Albo Fiduciario di essere cancellato volontariamente dall'Albo medesimo ed è cosciente che questo comporterà l'impossibilità di essere reinseriti nell'Albo Fiduciario per l'annualità di riferimento anche con presentazione di nuova modulistica di iscrizione.

Data, _____

Il Legale Rappresentante
