

***Autocertificazione attestante l'iscrizione
all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
Roma***

Il sottoscritto _____

dichiara di essere figlio/a familiare di

(indicare nome e cognome dell'Iscritto all'Ordine) _____

che risulta Iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Roma

con il N° di iscrizione all'Ordine _____

Data, _____

Firma _____