

(Consegnare con l'attestazione del versamento
alla segreteria dell'Ordine – occ@odcec.bs.it -
entro il 5 novembre)

All'Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili
Via Marsala, 17
25122 Brescia

“CORSO DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO PER GESTORE DELLA CRISI
PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI GESTORI DELLA CRISI
DELL'ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI
DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI COMMERCIALISTI DI BRESCIA”

Il sottoscritto _____

Cognome e nome

nato a _____ il _____ C.F. _____

e residente a _____ c.a.p. _____ in Via _____

tel. _____ fax. _____ e-mail personale _____

Iscritto al N. _____ dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____

Cell/telefono / fax / e-mail Studio

CONFERMA

la propria iscrizione al *Corso di Formazione per Gestori della crisi*

la propria iscrizione al *Corso di Aggiornamento per Gestori della crisi*

con inizio

Venerdì 16 novembre 2018 ore 14.30

Allega altresì l'attestazione di versamento di € 350,00 (+ IVA) a saldo quota d'iscrizione, effettuato a mezzo bonifico a favore del c/c intestato a Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, presso Banco di Brescia - Brescia, Via Trieste 8 - IBAN: IT46P031111210000000058967

Chiede che la fattura venga intestata a:

Denominazione

Indirizzo

Partita IVA

In fede,

data

firma