

MODELLO PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA REVISORI DEI CONTI ORDINE TSRMPSTRP Campobasso Isernia 2021/2024

Al Presidente Ordine TSRMPSTRP Campobasso-Isernia

CANDIDATO	N°	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	ALBO	N° ISCRIZIONE ORDINE	DOC. RICONOSCIMENTO N° E TIPO	FIRMA
	1							

FIRMATARI	N°	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	ALBO	N° ISCRIZIONE ORDINE	DOC. RICONOSCIMENTO N° E TIPO	FIRMA
	1							
	2							
	3							

NB la candidatura deve necessariamente essere sottoscritta da un numero di firme pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere 3 (TRE)

data _____ Il Candidato _____

Spazio riservato per l'autentica del Presidente o suo delegato in caso di consegna a mano