*facsimile*

#  Spett.le

### Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili

di Venezia

## **Istanza di cancellazione dal Registro dei Tirocinanti**

###### Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto al Registro dei Tirocinanti Sezione \_\_\_\_\_\_\_ di questo Ordine,

chiede la cancellazione dal Registro dei Tirocinanti dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Venezia.

A tal fine il/la sottoscritto/a restituisce il libretto di Tirocinio Professionale n. \_\_\_\_\_\_\_\_.

Cordiali saluti

# Data Firma

All.to: libretto di tirocinio