Richiesta di inserimento di ruolo e appartenenza all'Organizzazione

Il sottoscritto Richiedente:

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

di cui alla richiesta di emissione di certificato di sottoscrizione presentata ad InfoCert:

Dichiara

Di appartenere all'Organizzazione Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Pordenone Con Sede legale in Pordenone (PN), via Viale Guglielmo Marconi, 63, e Partita IVA 91071170939

e contestualmente,

Richiede

L'inserimento all'interno del certificato di sottoscrizione delle seguenti informazioni relative all'organizzazione di appartenenza e al ruolo ricoperto all'interno della stessa:

Denominazione sociale: Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Pordenone
(inserire nome completo dell'organizzazione)

Partita IVA, N° Registro delle Imprese o Codice LEI: 91071170939

Ruolo richiesto: Selezionare il ruolo

Dipartimento/Funzione: _____

DATA	**Il Richiedente (firma)**