



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Taranto

**All'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Taranto
Piazza Castello, 6
74100 Taranto**

Richiesta sigillo

Il/la sottoscritto/a _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____

CHIEDE

Il rilascio del sigillo personale identificativo:

- modello classico con impugnatura in faggio
- modello tascabile preinchiostrato in fibra di carbonio

qualora in possesso di entrambi i titoli professionali di dottore commercialista e ragioniere commercialista, chiede l'indicazione sul sigillo del seguente titolo:

- dottore commercialista
- ragioniere commercialista

A tal fine allega copia del bonifico di € 60,00 eseguito in favore dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Taranto sul seguente **codice IBAN IT24 G053 8515 8010 0000 0170 038**.

Data ___/___/___

In fede
