

MODULO PRESENTAZIONE CANDIDATURA SINGOLA REVISORI DEI CONTI ORDINE TSRMPSTRP Campobasso Isernia 2024/2028

Al Presidente Ordine TSRMPSTRP Campobasso-Isernia

CANDIDATO	N°	COGNOME (in stampatello)	NOME (in stampatello)	DATA NASCITA	ALBO	N° ISCRIZIONE ORDINE	DOC. RICONOSCIMENTO TIPO e N°	FIRMA
	1							

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

N.B. la candidatura deve necessariamente essere sottoscritta da un numero di iscritti pari al numero dei componenti dell'organo da eleggere 3 (TRE) (diversi dal candidato)

DATA _____

Spazio riservato per l'autentica in caso di consegna a mano