

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

NOME DELLA LISTA (in stampatello)

Al Presidente Ordine TSRMPSTRP Campobasso-Isernia

CANDIDATI	N°	COGNOME (in stampatello)	NOME (in stampatello)	DATA NASCITA	ALBO	N° ISCRIZIONE ORDINE	DOC. RICONOSCIMENTO TIPO E N°	FIRMA
	1							
	2							
	3							

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

DATA _____ Il Referente di Lista _____

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