

Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

LUCCA

Modello per la richiesta del tesserino semplice

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di Nascita

Comune di Nascita

Numero di Iscrizione all'Albo

Data di Iscrizione all'Albo

Comune di Residenza:

E-Mail:

FOTO