

MODULO PRENOTAZIONE  
DISTINTIVO

Spett.le  
Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Genova  
Viale IV Novembre 6/7  
16121 GENOVA  
Fax 010 5536020

Oggetto: Prenotazione distintivo.

Il/La sottoscritto/a .....  
(nome e cognome)

(telefono) ..... (fax).....

(e-mail).....

fa richiesta di prenotazione distintivo.

- Costo distintivo €16,00 (IVA compresa)

Allega copia contabile dell'avvenuto pagamento mediante bonifico bancario sul conto corrente di  
tesoreria IBAN IT15V0617501406000002368390 intestato all'Ordine dei Dottori  
Commercialisti e degli Esperti Contabili di Genova presso l'Agenzia n. 6 della Banca Carige S.p.A.  
Via Fieschi.

**(All'atto della prenotazione prego consegnare copia del pagamento effettuato)**

Genova,.....

Firma

.....