COMUNICAZIONE CESSAZIONE

Spett.le

Consiglio Provinciale

Raccomandata/PEC **dell’Ordine dei Consulenti del Lavoro di Rimini**

Piazza Cavour, n° 32

47921 – Rimini (RN)

Oggetto: Dichiarazione cessazione

Il/la sottoscritt\_……………………………....., codice fiscale ................................................ , iscritt\_ al n. ……… dell’Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro (o altra professione) di Rimini

DICHIARA

* che in data …………………. la Sig.ra/il Sig. ………………………………………………… ha cessato la frequenza dello studio sito in …………………. (Prov. …..) Via ……...................... per …………………………………………………………..

Distinti saluti.

....……........li........…..

firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_