

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI TORINO

Il/la sottoscritto/a Dott./Rag.....

Quale consulente del/della Sig./Sig.ra/Società.....

CHIEDE

di esaminare la situazione riferita al/alla Sig./Sig.ra.....

nato/a a.....il.....

C.F.....

alla Società.....P. IVA.....

a tal fine presenta delega debitamente sottoscritta nonché copia del documento di identificazione del delegante.

FIRMA e TIMBRO

DELEGA

Il/la sottoscritto/a(se la richiesta di informazioni è riferita a Società specificare la qualifica del delegante)
delego a rappresentarmi presso SORIS S.p.A. il Dott./Rag.....
al fine di consultare gli atti della riscossione a me riferibili.

FIRMA

Torino,

Allegati: fotocopia documento d'identificazione valido