Proposta di Candidatura singola per il Consiglio dei Revisori contabili

NOME COGNOME

PROFESSIONE

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

NUMERO DI ISCRIZIONE ALL’ALBO E DATA

FIRMA

PROPONENTI: (Almeno 3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME E NOME | DOCUMENTO DI IDENTITA’ | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |