

DICHIARAZIONE CONSULENTE DEL LAVORO

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE PRATICA

Il sottoscritto _____
codice fiscale _____ iscritto al n. _____ dell'Albo
Provinciale dei Consulenti del Lavoro di _____ con studio
professionale in _____ Via/Piazza _____

DICHIARA

che in data _____ la sig.ra/il sig. _____
cesserà la frequenza dello studio sito in _____ Prov.
_____ Via/Piazza _____ per il seguente motivo

In fede.

Reggio Emilia _____

Firma
