

Spett.le
FONDAZIONE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
DI PARMA

Il sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____ e
domiciliato/a in _____,
codice fiscale _____ iscritto/a all'Ordine dei
dottori commercialisti e degli esperti contabili di Parma,

chiede di essere iscritto tra i Benemeriti

avendo provveduto al versamento, quale contributo non ripetibile al patrimonio di
codesta Fondazione, di Euro _____ (minimo 500,00=), come da allegata
documentazione (allegare copia bonifico)*.

Parma, lì

* Versamento presso:

Crédit Agricole Spa - 00452 - PARMA SEDE
codice IBAN IT85 R 06230 12700 000041495265
intestato alla Fondazione dei Dottori Commercialisti di Parma