PEC o consegna a mano

Spett.le Consiglio dell'Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di COMO

Spett.le Camera di Commercio di COMO

Oggetto: Variazione dati Società tra Professionisti (S.T.P.) –

Il sottoscritto ……...…..…… in qualità di rappresentante della S.T.P. denominata ……..... con sede in ……..... iscritta al n. …….. della Sezione Speciale dell'Albo di codesto Ordine provinciale, ai sensi dell'art. 9 del D.M. n. 54/2013, comunica la variazione dei seguenti dati:

☐ atto costitutivo/statuto

_____

☐ indirizzo della Sede Legale

_____

☐ codice fiscale / partita IVA

_____

☐ ragione o denominazione sociale

_____

☐ oggetto professionale unico o prevalente

_____

☐ nominativo del legale rappresentante

_____

☐ nomi dei soci iscritti

_____

☐ eventuali soci iscritti presso albi o elenchi di altre professioni

_____

☐ nuovo numero telefonico/fax/e-mail/PEC

_____

☐ altro *(specificare)*

_____

Luogo e data

_____

Il legale rappresentante

_____

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.