

Cognome

Nome

Qualifica

Codice fiscale

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

(revisore contabile/pres.soc.revisione/pres.coll.sindacale)

FIRMA DEL COMPILATORE

per conto del datore di lavoro

Luogo

| |
|--|
| |
|--|

Data

| |
|--|
| |
|--|