Consulente del Lavoro
Cognome Nome

Marca

da bollo

€ 14,62

Spett.le
Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro
di …….

FAC-SIMILE

RICHIESTA PARERE DI CONGRUITA'
PER LA LIQUIDAZIONE DELLA PARCELLA

Il sottoscritto Consulente del Lavoro …….., nato a …..…… il ……, residente a ……..…… via ……..……., con studio in …….. via ……..… ed iscritto all'Albo tenuto da codesto Ordine professionale al n. ……... dal ……

chiede

che codesto Consiglio Provinciale voglia esprimere parere di congruità sulla sottoindicata parcella relativa alle prestazioni professionali di consulenza del lavoro eseguite dal ……. al …….. in favore della ……..……, con sede legale in …….., via ……..

Tariffa professionale approvata con decreto 15.07.1992 n°430 del Ministero di Grazia e Giustizia.

SEGUE DETTAGLIO E ONORARI ATTIVITA' SVOLTA
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
oltre interessi legali e rivalutazione monetaria come per legge.

Cordiali saluti.

Data, …….

Il Consulente del Lavoro

(……..)