

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI

Segreteria: Palazzo di Giustizia - P.zza B. Buozzi segreteria@ordineavvocatilatina.it ----- www.ordineavvocatilatina.it	Spazio riservato alla Segreteria
---	---

Onorevole
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di **LATINA**

Il/La sottoscritto/a Avv. _____
nato a _____ il ___/___/___ e res.te in _____
con studio in _____ Via _____ n. ___
Tel. ___/___/___ iscritto nell'Albo degli Avvocati dal ___/___/___ ed in quello della
Cassazione e Giurisdizioni Superiori dal ___/___/___

C H I E D E

il rilascio del Certificato di iscrizione all'Albo degli Avvocati.

Latina, ___/___/___

In fede.

Firma

Presentata da _____

Identificato con _____

(la domanda deve essere presentata personalmente oppure a mezzo di persona munita di delega specifica e di fotocopia del documento del delegante).

N.B. Compilare la presente domanda in stampatello