

Marca da
Bollo da € 16,00

DOMANDA DI CERTIFICATO

DI COMPIUTA PRATICA
PARZIALE

Prot.N. _____

del _____

Al
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati
COSENZA

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ N. _____ Tel. _____ email _____ @ _____

avendo adempiuto alla pratica professionale presso lo Studio

dell'Avv. _____ sito in _____

Via _____ Tel. _____ Fax _____

email _____ @ _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di compiuta pratica parziale per uso esame di avvocato.

Firma

Allega: 1) N.2 marche da € 16,00
2) libretto di pratica professionale

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Cosenza

Ai sensi dell'art.21 e 138 DPR 445/00 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal

Sig. _____

che viene identificato con _____
(come da fotocopia allegata)

Cosenza, _____

L'impiegato incaricato