

FAC-SIMILE
(da ricopiare)

BOLLO € 14.62 AMM.

**CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI TORINO**

IL SOTTOSCRITTO/A.....NATO/A A.....

IL.....ISCRITTO/A NEL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI DI
CODESTO ORDINE IN DATA.....

CHIEDE

IL NULLA-OSTA PER TRASFERIMENTO AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI
AVVOCATI DI.....

DICHIARANDO

- DI AVER RICHIESTO RESIDENZA IN.....
- DI AVER ELETTO DOMICILIO IN.....

(E' SUFFICIENTE UNA DELLE DUE OPZIONI)

TORINO,.....

FIRMA