

Marca da bollo
€ 16,00

On.le Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di CASTROVILLARI

Il sottoscritto Dott. _____, c.f.
_____ iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati di Castrovillari
con delibera del ___/___/____,

CHIEDE

il rilascio del certificato di compiuta pratica.

Castrovillari, li

Firma _____

Allega scannerizzazione del:
libretto di Pratica Forense e
marca da bollo da € 16.00

La presente dovrà essere trasmessa a mezzo pec: ord.castrovillari@cert.legalmail.it