

MARCA
DA
BOLLO

€. 16,00

**Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Oristano**
Palazzo di Giustizia
09170 ORISTANO

Il sottoscritto Avv. _____

con studio in _____ via _____ n. _____

DICHIARA

di aver ammesso il Dott. / la Dott.ssa _____

nat__ a _____ il ___/___/___ residente in _____

a frequentare il proprio studio ai fini della pratica legale.

Oristano, _____

firma