

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TREVISO

COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI

(PER I PRATICANTI AVVOCATI CHE HANNO TERMINATO IL PERIODO DI PRATICA)

Il/la sottoscritto/a Dott. _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARA

Che a far data dal _____ proseguirà l'attività professionale presso il nuovo

domicilio in _____ Via _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

autorizzo la pubblicazione nel sito dell'indirizzo e-mail SI NO

- ☐ Domicilio presso Avv. _____
- ☐ Domicilio in proprio

Treviso, lì _____
