

Domanda di iscrizione all'Albo della cassazione (marca da bollo euro 16,00)

**Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Pisa**

il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

un certificato che attesti l'anzianità di iscrizione all'Albo degli Avvocati e l'effettivo esercizio della professione per l'iscrizione all'Albo della Cassazione.

Pisa \_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_

Pagamento di euro 24,00 ( in contanti ) al momento del ritiro.