

Euro **15,00**

Ricevuta n. _____

Data _____

Il Cassiere

**Al
Consiglio Ordine Avvocati
di Napoli**

Il sottoscritto Avv./Dott.....nato
ail.....con studio in.....alla
via

chiede

il rilascio di un certificato attestante la sua iscrizione/cancellazione:

- nell'**Albo** degli Avvocati di Napoli
- nel **Registro** dei Praticanti

Con ossequi.

Napoli,

FIRMA
