

Marca
Amministr.

€ 14,62

Domanda di Rilascio certificato di compiuta pratica

Onorevole
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Livorno

Il / La sottoscritto/a _____ nato /a a
_____ il _____ e residente in
_____ Prov.(_____)
via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ codice fiscale _____
iscritto nel Registro Speciale Praticanti Avvocati di codesto Ordine
dal _____
con domicilio professionale presso l'Avv. _____
con studio in _____ Via _____

CHIEDE

che gli venga rilasciato certificato di compiuta pratica per diciotto mesi .

Allega :

Libretto della pratica ;

n. 2 relazioni in fatto ed in diritto sulle cause civili e penali annotate in libretto;

n. 1 relazione manoscritta su una questione giuridica

n. 1 marca da bollo da €14,62 da apporre sulla presente domanda

n. 1 marca da bollo da €14,62 e € 10,00 (contanti) da depositare in segreteria al momento del rilascio del certificato

N.B. Al rilascio del certificato di compiuta pratica le relazioni in formato cartaceo saranno restituite al Praticante. Tali relazioni dovranno essere conservate presso il proprio domicilio per il periodo di legge.

Livorno, il _____

FIRMA
