

Avellino

Al Sig. Presidente
del Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Avellino

Il la Sottoscritto/a _____ nato/a in _____

Il _____ con studio in _____

Alla Via _____ tel /fax _____

e-mail _____

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare domiciliazioni che possono essere richieste al Consiglio.
Con deferenti ossequi.