

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.