

MARCA DA € 16

RICHIESTA RILASCIO DEL CERTIFICATO DI COMPIUTA PRATICA

Onorevole
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DELLA SPEZIA
Viale Italia, 142
19125 La Spezia

Il sottoscritto/a Dott/ssa.....,
nato/ail.....,
iscritto/a al Registro dei Praticanti Avvocato di questo Ordine con delibera del

CHIEDE

il rilascio del certificato di compiuta pratica.

Con osservanza.

La Spezia, li.....

In fede
