ALLA CORTE DI APPELLO DI BRESCIA
SEGRETERIA COMMISSIONE ESAMI DI AVVOCATO

BRESCIA

Il/La sottoscritto/a dott./ssa_____

nato/a a _____il ___/___/_____

e residente a _____

in via _____

avendo superato in data ___/___/_____ l'esame per avvocato

CHIEDE

il rilascio del certificato di superato esame per l'iscrizione all'albo degli avvocati tenuto

dall'Ordine degli avvocati di _____

Brescia, _____

in fede

_____

Si allegano:
N. 1 marca da bollo da Euro 3,84 per diritti di cancelleria
N. 2 marche da bollo amministrative da euro 16,00

§ §

Ritirato certificato in data _____

firma

_____