

ONOREVOLE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI

DI TREVISO

I sottoscritt _____, nat_ a
_____ il _____, residente a
_____ via _____,
iscritt_ nel registro dei praticanti avvocati in data _____ e al Registro dei
praticanti avvocati abilitati al patrocinio in data _____, praticante presso lo
Studio dell'Avv. _____ di _____

C H I E D E

di essere iscritt_ al Corso di Scuola Forense 2016/2017 per praticanti avvocati che sarà tenuto da codesto Consiglio dal 16 settembre 2016.

Allega copia della ricevuta del pagamento di Euro 150,00.= da effettuarsi alla Fondazione dell'Avvocatura Trevigiana con bonifico bancario IT 07 P 02008 12012 000040028296 - Unicredit Banca Agenzia n. 1 Via Bastia n. 40, affinché sia valutata l'istanza stessa.

Con osservanza.

Treviso, li _____
