

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER L'ISCRIZIONE

ALL'ELENCO DEGLI AVVOCATI ESTERNI

DENOMINAZIONE _____

(SPECIFICARE SE STUDIO ASSOCIATO SPECIFICANDO NOMINATIVO DI TUTTI I PROFESSIONISTI ASSOCIATI)

SEDE LEGALE (via - città - c.a.p.) _____

TEL. UFFICIO _____

CELL. _____

MAIL _____ **PEC** _____

PARTITA I.V.A. _____

C. FISCALE _____

ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI (Foro, numero e data di iscrizione):

EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI

Data

Timbro e firma dell'avvocato