

Ordine degli Avvocati di Matera
COMUNICAZIONE DATI STUDIO ASSOCIATO

Denominazione¹

Ragione Sociale _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____ Data di costituzione ___/___/___

Studio principale²

In _____ Tel. _____ Tel. _____

Indirizzo _____ Fax _____

altro Studio³

In _____ Tel. _____ Tel. _____

Indirizzo _____ Fax _____

altri dati

e-mail _____ (PUBBLICARE⁵ SI NO)

(INDICARE SE POSTA CERTIFICATA⁵ SI NO)

Sito internet _____ (PUBBLICARE⁵ SI NO)

¹ E' obbligatorio inserire i dati di questa Sezione

² Tutti i dati inseriti in questa sezione saranno pubblicati sull'Albo

³ Tutti i dati inseriti in questa sezione saranno pubblicati sull'Albo

Ordine degli Avvocati di Matera
COMUNICAZIONE DATI STUDIO ASSOCIATO

Componenti⁴

Nominativo _____ associato dal ___/___/___

Foro di appartenenza _____

Nominativo _____ associato dal ___/___/___

Foro di appartenenza _____

Nominativo _____ associato dal ___/___/___

Foro di appartenenza _____

Nominativo _____ associato dal ___/___/___

Foro di appartenenza _____

Nominativo _____ associato dal ___/___/___

Foro di appartenenza _____

Nominativo _____ associato dal ___/___/___

Foro di appartenenza _____

Data ___/___/___

Firma

ALLEGARE COPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO

_____ ⁴ E' obbligatorio inserire i dati di questa Sezione