

*Alla Segreteria Esami Avvocato
Sessione
Fax 030 7673203*

Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome

Nato a il

Residente a Via

Estremi del documento di riconoscimento

Avendo sostenuto in data le prove scritte dell'esame per l'iscrizione
negli albi degli avvocati

AMMESSO ALLE PROVE ORALI

NON AMMESSO ALLE PROVE ORALI

CHIEDE

Ai sensi della legge 241/90

il rilascio di copia dei seguenti atti:

Motivi della richiesta

Delego in mia sostituzione per il ritiro delle copie il/la Sig.

Brescia,

Firma

AVVERTENZE

- Costo di riproduzione per il rilascio delle copie: € 0,52 ogni due facciate, € 1,04 quattro facciate, € 1,56 ogni sei facciate e così via;

**- In caso di richiesta di copia AUTENTICA all'importo di cui sopra si aggiunge:
Imposta di bollo € 14,62 ogni 4 facciate**

Le copie degli atti potranno essere ritirate a decorrere dal 20° giorno dalla richiesta, dal lunedì al venerdì esclusivamente dalle ore 10.00 alle ore 13.00, presso la segreteria esami, personalmente o da altra persona appositamente delegata e munita di fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

Parte riservata all'ufficio

Ritirate le copie il.....

Firma