

RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di **SASSARI**

Il/la sottoscritto/a Dott. nato/a a
il residente in Via, iscritto/a nel
Registro dei Praticanti di Sassari dal e abilitato al patrocinio sostitutivo in
data.....,

c h i e d e

il rilascio del nulla osta per il trasferimento all'Ordine di

Dichiaro di essere in regola relativamente ai pagamenti della quota di iscrizione compreso il corrente
anno e, ai sensi dell'art. 17 c. 16, non sono pendenti procedimenti disciplinari.

Allega: libretto della pratica.

Sassari,

Firma