

Al Consiglio dell'Ordine  
degli Avvocati di Nuoro  
**08100 NUORO**

Il/La sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
iscritto in data \_\_\_\_\_ All'Albo degli Avvocati del Foro di Nuoro  
tel. \_\_\_\_\_ , mail \_\_\_\_\_, PEC  
\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

Il rilascio del certificato di iscrizione all'Albo.

A tal fine allega:

€ 10,00 per contributi dovuti all'Ordine;

Nuoro, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_