ORDINE DEGLI AVVOCATI DI NUORO
VARIAZIONE RECAPITI
(Autocertificazione ai sensi della L.127/97 e 191/98)

COMPILARE IN STAMPATELLO

INVIARE VIA FAX 0784.39535 O PER E - MAIL ordineavvocatinuoro@legalmail.it

COGNOME_____

NOME_____
(indicare cognome e nome come da certificato di nascita e codice fiscale)

DATA DI NASCITA _____LUOGO DI NASCITA _____ (PROV.)

_____ CODICE FISCALE I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

PARTITA I.V.A I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

DOMICILIO PROFESSIONALE * (compilare solo i campi da modificare)

CITTA'	PROV.	CAP.
VIA		N.
TELEFONO		
FAX		
CELL.	da pubblicare sull'albo I si I no I	
E-MAIL		

RESIDENZA (compilare solo i campi da modificare)

CITTA'	PROV.	CAP.
VIA		N.
TELEFONO		
FAX		

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196.

ATTENZIONE: LA PRESENTE VARIAZIONE NON E' VALIDA PER LA CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA

DATA I___I___I_____I FIRMA _____