

**ORDINE DEGLI AVVOCATI
BARI**

Si prega di **compilare tutti i dati nel riquadro** (in stampatello leggibile)

<input type="checkbox"/> AVVOCATO	<input type="checkbox"/> PRATICANTE
Cognome
Nome
Nat ...	il / / a (.....)
Codice fiscale
Partita IVA

Si prega di **compilare ESCLUSIVAMENTE i dati che hanno subito variazione**

Residente in

Alla via

Cap

Telefono

Studio in

Alla via

Cap

Telefono

Telefono

Telefono

Fax

E-mail

Cellulare da pubblicare sull'Albo da non pubblicare sull'Albo

Sito web

Iscritto nella lista:

dei difensori di ufficio dei difensori per patrocinio a spese dello stato

STUDIO LEGALE ASSOCIATO COSTITUITO IL / /

CASSETTO RESTITUZIONE ATTI N. presso il Tribunale presso l'agenzia

Firma leggibile

Consegnare il modulo alla segreteria dell'Ordine a mezzo fax **0805796075**
oppure
e-mail **ordine@avvocatibari.legalmail.it** (a mezzo PEC - posta elettronica certificata)