

Marca  
da bollo  
Euro 16,00

**Spett. le Consiglio dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI di BARI**

.....I..... sottoscritt.....  
Nat..... a .....(.....) il ..... / ..... / .....  
Residente in .....(.....) via.....  
Cap .....Tel.....~~XXXXXXXXXX~~Cell.....

**CHIEDE**

il rilascio del certificato storico di iscrizione;

il rilascio del certificato di iscrizione;

allega ricevuta versamento, per diritti di segreteria, di € 6,00 a mezzo BONIFICO SU  
IBAN N. IT22M0100504199000000005634 - BNL Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI  
intestato a Ordine Avvocati Bari;

Con osservanza.

Bari, ..... / ..... / .....

(Firma) .....

**Consegnare il modulo presso la segreteria dell'Ordine**