



Ordine Avvocati di Torino
Comunicazione - Variazione Recapiti



In caso di variazione compilare solo i campi da modificare

COMPILARE IN STAMPATELLO E INVIARE mezzo mail tenutaalbi@ordineavvocatitorino.it

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____ Partita i.v.a _____

Domicilio Professionale (sede principale dell'attività)

Indirizzo

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Telefono _____ Fax _____

Cell _____ da pubblicare sull'albo Si No

E-mail _____ da pubblicare sull'albo Si No

PEC dichiarazione ai sensi del art 16 comma 7 D.L 185/2008

Secondo Studio

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____

Residenza

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____

Domicilio Fiscale

Coincide con il domicilio professionale Si No || Coincide con la residenza Si No

Altro:

Data

Firma