

**CAPRIS S.R.L. a socio unico**

SEDE LEGALE: Via Santa Maria, 1 - 10122 Torino

SEDE AMMINISTRATIVA: C.so Vittorio Emanuele II, 130 - 10138 Torino c/o Segreteria Ordine Avvocati Torino

Tel. 0114474125 - Fax 0114330725 - e-mail [segreteria@palazzocapris.it](mailto:segreteria@palazzocapris.it) - [www.palazzocapris.it](http://www.palazzocapris.it)

C. F. e P.I. 08635330015

Capitale Sociale € 60.000,00 i.v.

Reg. Imp. Torino n. 08635330015

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA FORENSE**

**CORSO INTEGRATIVO prova simulata esame maggio 2021**

**DA RICONSEGNARE COMPILATA UNITAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO**

**A: [segreteria@palazzocapris.it](mailto:segreteria@palazzocapris.it)**

**DOTT. NOME .....**

**COGNOME .....**

**CODICE FISCALE .....**

**ISCRITTO AL FORO DI .....**

**PRATICA SVOLTA PRESSO .....**

**Dati fatturazione:**

**INTESTAZIONE FATTURA (NOME DEL DOTTORE, STUDIO LEGALE, ENTE O SOCIETA')**

.....

**INDIRIZZO .....**

**CAP..... CITTA'..... PROV.....**

**CODICE FISCALE .....**

**PARTITA IVA .....**

**TEL. .... CELL. ....**

**E-MAIL.....**

**IMPORTO VERSATO EURO .....**

**NOTA BENE: i partecipanti al corso dovranno obbligatoriamente indicare tutti i dati fiscali richiesti. In difetto l'iscrizione al corso non potrà essere effettuata.**

**Dati per il bonifico:**

**iban IT 58 R 03069 09217 100000061390**

**conto intestato a CAPRIS s.r.l. presso INTESA SANPAOLO S.p.A.**

**DATA .....**

**FIRMA.....**