

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI BARI
Piazza DE NICOLA
70123 BARI**

....I.... sottoscritt..... Dott./Avv.

nat.... a il...../...../.....

residente in

alla Via

tel.

con studio in

alla via

tel. fax

CHIEDE

il rilascio del duplicato del tesserino di iscrizione

per deterioramento;

per smarrimento o furto. (*)

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

Firma

All'uopo si allegano:

- n. 1 fotografia ;
- (*) Copia denuncia in caso di smarrimento o furto;
- Versamento € 15,00 per costo tesserino su IBAN: IT40 Q010 0504 1990 0000 0002 882 - intestato a Ordine Avvocati Bari.