

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
MILANO

Marca
€16,00

Il sottoscritto Avv. _____, nato a _____
il _____, con studio in _____, Via _____,
iscritto nell'Albo degli Avvocati di Milano dal _____,

c h i e d e

il rilascio del certificato di iscrizione all'Albo degli Avvocati ai fini dell'iscrizione nell'Albo Speciale della Corte di Cassazione e delle altre Giurisdizioni Superiori.

Milano, _____

Firma

*** Costo del certificato € 21,50, integrazione contributo annuo cassazionista € 50,00**