CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI
DI TERAMO

SCHEDA ANAGRAFICA

Nome:_____

Cognome:_____

nata/o a:_____ il_____

Codice Fiscale:_____

- **Indirizzo di Studio Legale**:

Via_____ n._____

c.a.p._____Città _____prov._____

telefono/i:_____

fax: _____tel. mobile: _____

- Indirizzo e-mail: _____@ _____

Barrare ☐ **minuscolo** ☐ **MAIUSCOLO** – In assenza di indicazione si riterrà valido l'indirizzo e-mail scritto con il carattere minuscolo

- Indirizzo P.E.C.: _____@_____

Barrare ☐ **minuscolo** ☐ **MAIUSCOLO** – In assenza di indicazione si riterrà valido l'indirizzo P.E.C. scritto con il carattere minuscolo

♦♦♦