

MODULO AGGIORNAMENTO DATI ANAGRAFICI AVVOCATO

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di nascita

Luogo di nascita

Prov.

Comune di Residenza

Via/piazza

Indirizzo studio:

Comune

Via /piazza

Telefono fisso

Fax

Telefono mobile

Email

Pec

Data Prima iscrizione Albo Avvocati con indicazione del titolo

Data iscrizione Ordine degli Avvocati di Cassino

Data iscrizione Albo Cassazionisti

Iscrizione all'elenco del Gratuito Patrocinio

Iscrizione all'elenco dei difensori d'ufficio

Iscrizione all'elenco dei difensori d'ufficio minori

Iscrizione all'elenco dei delegati alle vendite

Iscrizione all'elenco dell'organismo di Mediazione

Cassino (I),