



ORDINE DEGLI AVVOCATI DI
SANTA MARIA CAPUA VETERE

AGGIORNAMENTO DATI ALBO

(da consegnare presso la Segreteria del Consiglio a mani, via fax allo 0823 846001 o con e-mail all'indirizzo info@ordineavvocatismcv.it)

Cognome _____ **Nome** _____

Luogo di nascita _____ **(Prov. _____) il** _____

Cod. Fisc. _____ **P. IVA** _____

DATI RELATIVI ALLA RESIDENZA

Città _____ **c.a.p.** _____

Via _____ **n.** _____

Tel. _____ **cell.** _____

DATI RELATIVI ALLO STUDIO

E-mail _____ **PEC** _____

Studio (da indicare solo se associato) _____

Via _____ **n.** _____

Città _____ **c.a.p.** _____

Tel. _____ **fax.** _____

Altre indicazioni ritenute utili. _____

Il Sottoscritto autorizza il Consiglio al trattamento dei dati sopra riportati ai fini istituzionali ai sensi del DPS 196/2003.

S. Maria C.V.

Firma