## DICHIARAZIONE di DOMICILIO PROFESSIONALE e dei DATI PERSONALI

resa ai sensi dell'art. 7 Legge 31/12/2012 n. 247

## ATTENZIONE: E' NECESSARIO COMPILARE TUTTI I CAMPI

II/La sottoscritt		nat_ il	<u> </u>	, a		
Prov. () Naz. (_	_) Naz. () <b>dichiara</b> che, a far data dal _			, ha variato		
oropri dati persona	li come segue:					
	PROFESSION	LE nel circondario del T	ribunale di Mass	sa nuovo in	dirizzo:	
VIA - PIAZZA				N.		
c.a.p.	CITTA'					
1° tel.	2° tel		Tel. Cell			
Fax	E-Ma	- (scrivere in stampatello maiusc	olo)			
casella p.e.c.		sito Internet				
		no, fax, cellulare, email e		4 44*	•1 4•	
N.B I Cam	ipi inuilizzo, telei	no, ian, condiaio, cinaii c	pec ucvono es	scic tutti c	Jiiipiiati	
eventuale	SECONDO DO	IICILIO PROFESSION	IALE - nuovo i	indirizzo:		
VIA - PIAZZA				N. civ.+ ii	nt.	
c.a.p.	CITTA'					
1° tel.	2° tel		Fax			
☐ Codice Fisca	ale   _ _	_ _ _ _ _ _	_	-		
☐ Partita I.V.A	vn I I I I	_ _ _ _ _	1			
Tarata I.V.		_!!!!!!-	I			
Sono iscritto ne	gli elenchi DIFI	NSORI D'UFFICIO		SI 🗖	NO 🗖	
Sono componente di associazione professionale / s.t.p.			).	SI 🗖	NO 🗖	
Massa,						
			(firma)			
CD 4 610	mo 1111					
SPAZIO RISERVA						
☐ ANAGRAFICA	☐ DIFESE D'UFFIC	)				