

***RICHIESTA NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO***

Marca da  
Bollo  
€ 16,00

Al  
Consiglio dell'Ordine degli Avvocati  
di **Massa Carrara**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
iscritto nel Registro dei Praticanti di Massa Carrara dal \_\_\_\_\_

C H I E D E

il rilascio del nulla osta per il trasferimento all'Ordine di \_\_\_\_\_

Massa, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_