

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEGLI AVVOCATI DI TRANI  
Piazza Duomo, 10  
70059 TRANI

Il sottoscritto Dott./Avv. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Iscritto negli elenchi dei Difensori d'ufficio SI NO

Iscritto negli elenchi dei Difensori abilitati al

Patrocinio a Spese dello Stato SI NO

**COMUNICA LE SEGUENTI VARIAZIONI**

**Studio legale:** variato non variato

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Altri dati:** variato non variato

cellulare \_\_\_\_\_ Pubblicazione Albo SI NO

e-mail \_\_\_\_\_ Pubblicazione Albo SI NO

PEC \_\_\_\_\_

**Residenza:** variata non variata

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Trani, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(il modello va compilato anche se la variazione è parziale)