

ASSOCIAZIONE NAZIONALE AVVOCATI ITALIANI

Sezione di Ascoli Piceno

SCHEDA DI ADESIONE

Cognome Nome.....

| Nato/a | il | |
|------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Indirizzo: | · | n |
| Comune | | 150 |
| Codice fiscale | | * |
| TelFax | Ce | <i>I</i> I |
| e-mail | | |
| Iscrizione albo | | |
| | , | |
| | | |
| · | chiede | l# |
| | | |
| di essere iscritto all'Associazion | e Nazionale Avvocati | Italiani, all'uopo si |
| allega documento di riconoscimei | nto in corso di validità. | |

Firma

si autorizza al trattamento dei dati personali, D.Lgs 196/03