

RICHIESTA DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO AD ALTRO ORDINE

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BRESCIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ iscritto nel registro  
dei praticanti dal \_\_\_\_\_

CHIEDE

che gli/le venga rilasciato il certificato di nulla osta al trasferimento all'Ordine di  
\_\_\_\_\_ (specificare la sede dell'Ordine di trasferimento )

Brescia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_