All’On. Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Chieti

_l_ sottoscritt_ Dott. _____ nat_ a _____ prov._____ il ____/_____/_____ residente in _____ prov. ____ via _____, n. _____, tel. _____ indirizzo di posta elettronica_____ dichiara ai sensi dell’art. 1 comma 1 del regolamento di pratica forense di frequentare ai fini della pratica forense lo studio dell’Avv._____ e di essere ivi normalmente reperibile nei seguenti giorni _____ _____ e con i seguenti orari _____

Luogo e data _____

Firma _____