

DICHIARAZIONE DI ELEZIONE DI DOMICILIO

(da compilare solo nel caso in cui il Praticante non risieda nella Circostrizione di Viterbo)

Il Sottoscritto/a Dr. _____

nato/a a _____ (Pr.____) il _____

e residente a _____ (Pr.____)

in Via _____ previo il

consenso del Dr.(dominus) _____

ai fini dell'iscrizione nel Registro dei Praticanti presso codesto Ordine nella Sezione " _____ "

elegge il proprio domicilio presso lo studio del Dr. (dominus) _____

sito a _____

in Via _____

In fede

(Firma del Praticante)

(Firma e timbro del Dominus per il consenso)

Viterbo, lì