FAC-SIMILE

Studio Notarile……

(carta intestata)

Marca da bollo

€ 16.00

 Data

Spett.le

“Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti

di Vicenza e Bassano del Grappa”

DICHIARAZIONE

 Il sottoscritto Dott. ………………….., Notaio residente in………..........via……………..,

n…..

ACCONSENTE

 A che il signor………………………….nato il……………….residente in…………….

via……………….,n…..

 Dottore in giurisprudenza/laureando, svolga la prevista pratica notarile di legge presso il

proprio studio.

In fede

FAC-SIMILE

Studio Notarile……

(carta intestata)

Marca da bollo

€ 16.00

 Data

Spett.le

“Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti

di Vicenza e Bassano del Grappa”

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dott. Notaio residente in , Via n.

DICHIARA

che dal (data di iscrizione) al (stessa data,bimestre successivo) il dott……., nato a………….

il …………….., residente a ……………….., Via …………………..n……….

iscritto nel Registro dei Praticanti Notai del Distretto al n.(num. iscrizione), ha svolto la pratica notarile di

legge presso il proprio studio in ………………., Via ………………….n…...

In fede.

IL CERTIFICATO DEVE ESSERE RECAPITATO AL CONSIGLIO **ENTRO I 10 GIORNI** SUCCESSIVI AL TERMINE DEL BIMESTRE DI PRATICA.