

Richiesta n \_\_\_\_\_

CORTE DI APPELLO DI ROMA  
SEZIONE LAVORO E PREVIDENZA

Il sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIO)

CHIEDE

Il rilascio di un certificato attestante il numero di cause iscritte a suo nome dal 01.01.2000 (data di inizio dell'attività di questa Sezione Lavoro) ad oggi.

Elencare l'indirizzo dell'attuale studio e, se esistenti, dei precedenti presso cui ha eletto domicilio:

Via \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Allegare 1 marca di diritti da € 3,87 e 2 marche da bollo da € 16,00.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

Certificato ritirato il \_\_\_\_\_

Firma