

**CAMERA PENALE DI
BARCELLONA POZZO DI GOTTO**



Aderente all'Unione delle Camere Penali Italiane

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELLA CAMERA PENALE
DI BARCELLONA P.G.**

Il/La sottoscritto/a Avv./Dott. _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____ Residente in _____

Via _____

E con studio legale in _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a a Codesta Camera Penale.

Barcellona P.G.

Firma