



## RILASCIO TESSERINO DI RICONOSCIMENTO

Al Consiglio dell'Ordine  
degli Avvocati di Caltanissetta

Il sottoscritto Avv. / Dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con domicilio  
professionale in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rilascio di nuovo tesserino di riconoscimento.

Alla presente allega:

- 1) N. 2 foto formato tessera
- 2) vecchio tesserino
- 3) fotocopia della denuncia ai Carabinieri (in caso di smarrimento del tesserino)
- 4) euro 15.00 in contante.

Caltanissetta li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)