



TRIBUNALE ORDINARIO DI.....
MODULO DI COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE ANAGRAFICA

Avvocato

Praticante Ab.

Cognome *																														
Nome *																														
Nato a *																														
il *																														
Cod.fiscale *																ALLEGA COPIA COD FISC / TESS SAN														
Albo di *																														
PEC *																														

- Il seguente sostituisce ogni altro indirizzo attualmente presente in anagrafica, per tutte le cause iscritte in questo Circondario
- Il seguente indirizzo si AGGIUNGE a quello già presente in anagrafica, in questo Circondario
- Il seguente indirizzo è relativo alla variazione per singolo fascicolo n. R.G. _____ / _____

Indirizzo																														
CAP																														
Città																														
Telefono/i																														
Cellulare																														
Fax																														
e-mail																														
Studio associato*																														

Luogo, data

FIRMA

AVVERTENZE:

- * CAMPI OBBLIGATORI - I moduli redatti con calligrafia illeggibile saranno cestinati.
- ** L'indirizzo utile ai fini delle notifiche DEVE trovarsi in uno dei Comuni compresi nel Circondario del Tribunale.
- Gli indirizzi diversi verranno d'ufficio sostituiti dal seguente:
DOMICILLATO C/O CANCELLERIA DEL TRIBUNALE - SEDE
- Si raccomanda di NON utilizzare più il vecchio indirizzo negli atti e nelle procure una volta comunicata la variazione.