

**AL**  
**CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI**  
**DI SAVONA**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_Avv. ....  
nat\_\_\_\_\_in .....prov./naz. .... il ..... ,  
residente in .....prov. .... c.a.p.....,  
Via ..... , tel. n. ....  
iscritt\_\_\_\_\_all'Albo Avvocati tenuto da codesto Ordine,

**c h i e d e**

il rilascio di **NULLA OSTA** per il trasferimento all'Ordine di .....

**Allega:**

- n. 2 marche amministrative da € 16,00 (da consegnare)
- il tesserino di appartenenza a codesto Ordine
- fotocopia pagamento quota iscrizione Ordine anno in corso

Savona, il .....

.....

(firma)