

da inviare esclusivamente via mail a avv.ca@libero.it

Spett. le
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Cagliari
avv.ca@libero.it

OGGETTO: richiesta tesserino professionale – carta d'identità del C.C.B.E.

Il /La sottoscritt_____ Avv. _____,

(C.F. _____) nat_____ a _____,

il _____ / _____ / _____ residente in _____, nella _____

_____ con studio legale in _____

nella _____ iscritt_____ all'Albo del Consiglio

dell'Ordine degli Avvocati presso il Foro di Cagliari in data _____

CHIEDE

a codesto On.le Consiglio il rilascio della tessera di riconoscimento dell'avvocato Europeo
C.C.B.E. identity card;

Allega:

copia del **bonifico di €. 9,00** (al seguente IBAN: **IT88P0100503206000000009207** del CNF)

fotografia digitale (formato jpeg/tiff/png) secondo le seguenti specifiche
(***fotografie digitali, solo volto, non inviare scansioni di fotografie cartacee***) nelle
dimensioni **23x30 mm** con risoluzione di **300dpi**)

Cagliari, ____ / ____ / ____

firma