

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI POTENZA

RICHIESTA PARAMETRI PEC

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Indirizzo e-mail	
Fax	

FIRMA

N.B:

DA INVIARE PER EMAIL A: avvocati.pz@tiscali.it

OPPURE PER FAX A: 0971 - 471397