



# ASSOCIAZIONE DEGLI AVVOCATI DI BISCEGLIE

## Scheda di adesione

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

Studio in Bisceglie alla Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

*Suggerimenti:*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_