

**FAC-SIMILE DI CERTIFICATO BIMESTRALE (O MENSILE SE
TRATTASI DI PRATICA ABBREVIATA)**

MARCA DA BOLLO EURO 16,00

AL CONSIGLIO NOTARILE DI BRINDISI

Io sottoscritto Dr./ssa _____, notaio in _____ con studio
alla Via _____, iscritto nel Ruolo del Collegio Notarile di Brindisi,

C E R T I F I C O

che il Dott./ssa _____, nato/a in _____ il _____, e
residente in _____ alla Via _____, ha frequentato il mio studio
dal _____ al _____ per compiere la prescritta pratica notarile ai
sensi di legge.

DATA

FIRMA E SIGILLO