

FAC-SIMILE DI CERTIFICATO DI ASSENSO

MARCA DA BOLLO EURO 16,00

AL CONSIGLIO NOTARILE DI BRINDISI

Io sottoscritto Dr./ssa _____ notaio in _____ con studio alla

Via _____, iscritto/a nel Ruolo del Distretto Notarile di Brin-
disi,

ACCONSENTO

a _____ che il _____ Dr./ssa _____ nato/a _____ in

il _____ e residente in _____ alla

Via _____, frequenti il mio studio per svolgervi la prescritta
pratica notarile.

Io sottoscritto dichiaro inoltre, come previsto dall'art.6, comma 3) del DPR
7/8/2012 n.137, di avere un'anzianità di servizio superiore a cinque anni e di
non avere superato il limite di tre praticanti.

DATA

FIRMA E SIGILLO