

**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