

**DOMANDA DI RILASCIO CONTROMATRICE PRATICA NOTARILE**  
(da far pervenire in originale ed in carta libera)

AL CONSIGLIO NOTARILE DI BRINDISI

Il/La sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. (     ) il

residente in \_\_\_\_\_ Prov. (     )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

C H I E D E

il rilascio della contromatrice del Registro dei Praticanti Notai attestante il periodo di pratica

effettuato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso lo studio del

notaio \_\_\_\_\_ della sede di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del richiedente)