

Marca da bollo
€16,00

AL CONSIGLIO NOTARILE
DI BELLUNO

CERTIFICATO DI ASSENSO

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____ Notaio in
_____, iscritto nel Ruolo del Collegio Notarile del Distretto di Belluno, acconsente che
il/la Dott./Dott.ssa _____, nato/a a _____ il giorno
_____, domiciliato/a a _____ in via _____, svolga
l'attività di praticante presso il mio studio in _____.

_____, li _____

Firma e Sigillo