

Marca dal bollo

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO NOTARILE DI CASSINO

Il sottoscritto Dr/Dr.ssa _____, Notaio in
_____ - con studio in Via _____
n. _____, iscritto nel Ruolo dei Notai del Distretto Notarile di Cassino,

ACCONSENTE

che il Dr. _____ nato il ___/___/___/
a _____ (), residente in _____
via _____ n. _____, candidato notaio,
espleti presso di sé il periodo di tirocinio obbligatorio prescritto dall' articolo 5,
numero 6°-bis, della legge 16.febbraio 1913 n. 89.

Luogo e data

Firma e sigillo del Notaio