

AUTOCERTIFICAZIONE APERTURA STUDIO NOTARILE

Il/la sottoscritto/a , nato/a a
..... il giorno , Notaio nella
sede di , Distretto Notarile di
..... , trasferito alla sede di
..... , distretto notarile di Matera con Decreto Ministeriale del giorno
..... pubblicato su G.U. n° del giorno
..... -IV Serie Speciale/generale-, ai sensi del testo unico sulle disposizioni
in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R.
n°445/2000

DICHIARA

- di avere aperto lo studio notarile nella sede di
alla via/piazza
- Di avere aperto lo studio notarile nella sede aggregata di
..... alla via/piazza
- Di avere aperto lo studio notarile nella sede aggregata di
..... alla via/piazza

MATERA

FIRMA