

GIORNI DI ASSISTENZA ALLA SEDE NOTARILE

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
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
Serie Speciale/generale, in conformità con quanto disposto dal Consiglio Notarile di
Matera con delibera n°543 del giorno 11 luglio 2012 (assistenza obbligatoria sede
notarile),

COMUNICA

I giorni e gli orari di assistenza alla sede di di
seguito specificati:

- dalle ore alle ore

I giorni e gli orari di assistenza alle sedi aggregate come specificato di seguito:

a) dalle orealle ore ;

b) dalle ore alle ore

MATERA

FIRMA