

AUTOCERTIFICAZIONE APERTURA STUDIO NOTARILE

Il/la sottoscritto/a , nato/a a
..... il giorno , nominato
Notaio nella 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