



Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti di
Caltanissetta e Gela

Via N. Colajanni, 9
93100 Caltanissetta

RICHIESTA CERTIFICATI

Il/La sottoscritt _____

nat__ a _____ il ___/___/___ domiciliat __ in

_____ prov. _____ Via _____ n. _____

c.a.p. _____ telefono _____/_____

cell. ___/_____

fax ___/_____ e-mail _____

CHIEDE

- certificato di iscrizione al registro dei praticanti notai.
- certificato di compiuta pratica notarile

_____, li _____

(Firma)

***N.B.: Barrare la casella corrispondente al certificato richiesto.
Si prega di scrivere in stampatello e in modo leggibile.***

La richiesta può essere presentata in Segreteria a mano; il certificato va ritirato personalmente o da una persona munita di delega e copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato dietro pagamento della tassa di segreteria di Euro 0,67 durante l'orario di apertura al pubblico della Segreteria: tutte le mattine (escluso il sabato) dalle ore 9,00 alle ore 12,00 .