

CERTIFICATO DI CONSENSO

In bollo
€ 16,00

Al Presidente del Consiglio Notarile
dei Distretti Riuniti di Viterbo e Rieti
VITERBO

Il Sottoscritto Dott./Dott.ssa _____,
Notaio in _____ con studio in Via _____,
iscritto nel Ruolo dei Notai del Distretto Notarile di Viterbo e Rieti

CONSENTE

che il Dott./ Dott.ssa _____,
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Via _____, candidato notaio, espleti presso di sé il
periodo di tirocinio obbligatorio prescritto dall'art.5 comma 6-bis della L.N. n.89/1913.

Viterbo, _____

FIRMA

Sigillo
