



Istituto Autonomo Case Popolari
TRAPANI

OGGETTO: Richiesta rimborso della somma di €.250,00 quale contributo annuo di iscrizione all'Albo degli Avvocati Cassazionisti per il **2019**.

All'Area Organizzativa – Servizio 1
S E D E

La sottoscritta Montanti Laura chiede il rimborso della somma di €.250,00, personalmente versata per la causale in oggetto.

Allega copia della ricevuta di pagamento n.625/2019 dell'1/4/2019, rilasciata dall'Ordine degli Avvocati di Trapani.

Avv. Laura Montanti

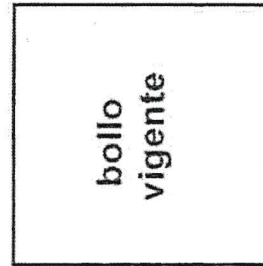


Ordine degli Avvocati di Trapani
Via XXX Gennaio, 17 Palazzo di Giustizia
C.F. 80002960815

Ricevuta di pagamento n. **625/2019** del 01/04/2019

Ricevuto dall' Avv. Montanti Laura, iscritto al n. 5 dell' Elenco Speciale Avv. Enti Pubblici
l'importo di € 250,00 per "CONTRIBUTO CASSAZIONISTI" relativo all'anno 2019.

Trapani 01/04/2019



Una firma manoscritta in inchiostro scuro, sovrapposta a un bollo circolare. Il bollo contiene il numero "1103" e il nome "MONTANTI LAURA".

Firma _____