

Marca dal bollo da 14,62

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO NOTARILE DI CASSINO

Il sottoscritto Dr/Dr.ssa \_\_\_\_\_, Notaio in  
\_\_\_\_\_ - con studio in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, iscritto nel Ruolo dei Notai del Distretto Notarile di Cassino,

**ACCONSENTE**

che il Dr. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/  
a \_\_\_\_\_ ( ), residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, candidato notaio,  
espleti presso di sé il periodo di tirocinio obbligatorio prescritto dall' articolo 5,  
numero 6°-bis, della legge 16.febbraio 1913 n. 89.

Luogo e data

Firma e sigillo del Notaio