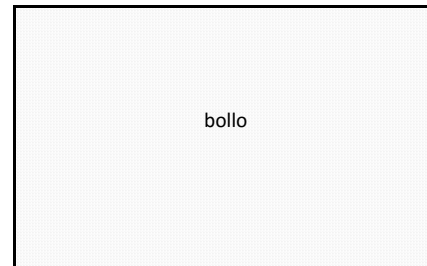


DOMANDA DI ANNOTAZIONE

N° _____



Foglio aggiuntivo n. 3



bollo

3. MANDATARIO

3.2 MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione albo*

Cognome*

Nome*

3. RAPPRESENTANTE

3.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice fiscale*

Cognome*

Nome*

*Campi obbligatori.

FIRMA DEL RICHIEDENTE