

MODULO PER ADEMPIMENTI DI CANCELLERIA

DA COMPILARE A CURA DELL'AVVOCATO/STUDIO LEGALE

Avvocato/Studio Legale _____

Recapito telefonico per urgenze _____

Urgente	Data di consegna	Scadenza adempimento	Eventuale N° Rif. Interno	Referente Studio
Pratica				N° RG
Incombenza				
NOTE:				Ufficio competente

In data _____ versati per FONDO CASSA €

Firma per ricevuta Law Solution _____

CONSEGNA DELL'ADEMPIMENTO ESEGUITO

DATA DI ADEMPIMENTO	RINVIO	RINVIO	RINVIO	RINVIO		
ESITO						
RIT.140	COSTO PRAT.	CONTRIB.UNIFIC.	BOLLI	KM.	FOTOCOPIE	TEMPO IMPIEGATO
NOTE:						RESIDUO FONDO CASSA

Data di consegna _____ Firma per ricevuta _____