



**CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI
AVVOCATI DI BOLOGNA**



OGGETTO: Modulo di richiesta User-Id e Password per l'assegnazione dei difensori di ufficio del distretto di **BOLOGNA** tramite Internet www.difensoriufficio.it

* UFFICIO DI APPARTENENZA _____

* NOME, COGNOME DEL RICHIEDENTE _____

* RECAPITI TELEFONICI (TEL. E FAX) _____

E-MAIL _____

ATTENZIONE: I punti contrassegnati da * sono obbligatori

Da restituire a:

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BOLOGNA - UFFICIO DIFENSORI DI UFFICIO

Palazzo di Giustizia – Piazza dei Tribunali, 4 – 40124 Bologna – Tel. 051 58.22.09 r.a. 051 58.21.57 – Fax 051 58.37.02
www.ordineavvocatibologna.net - E-mail: info@ordineavvocatibologna.net