Comunicazione di mutazioni nel registro degli avvocati

**1. Dati personali**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome/i: |  |
| Nome/i: |  |
| Titoli: (lic. iur., MLaw, M.A. HSG ecc.) |  |
| Data di nascita: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

**2. Nuovi dati (se invariati, lasciare vuoto il campo)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome studio legale: |  |
| Indirizzo professionale: |  |
| Telefono: |  |
| E-mail: |  |
| Sito internet: |  |
| Forma giuridica: (SA, Sagl, ditta individuale ecc.) |  |
| Indirizzi professionali secondari: |  |
| Attività professionali accessorie: (datore di lavoro/committente, genere di attività, volume d'impiego) |  |
| Altre informazioni: |  |

**Queste modifiche valgono dal:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Osservazioni:

Vi preghiamo di inoltrare il presente modulo compilato elettronicamente tramite e-mail ([akr@vg.gr.ch](mailto:akr@vg.gr.ch)). La firma non è necessaria.