CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA
E ASSISTENZA FORENSE
Servizio Istruttorie Previdenziali
Via G.G. Belli, 5
00193 ROMA

ISTRUTTORIE PREVIDENZIALI

www.cassaforense.it

Il/la sottoscritto/a Avvocato ……..……..……..……..
nato/a a ……..……Prov……..…….. il |__|__|/ |__|__| / |__|__|__|__|
con studio in Via……..…… n. civico……..
Città……..…… Prov. ……C.A.P|_|_|_|_|_|
tel……..……..fax……..……..

C H I E D E

di essere contattato da ITALCREDI S.p.A, società convenzionata con la Cassa Forense, al recapito telefonico |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| al fine di valutare la possibilità di finanziare il mio debito contributivo attraverso la cessione di un quinto della pensione.

A U T O R I Z Z A

a comunicare alla suddetta società la quota cedibile della pensione che andrà a percepire e l'importo del debito contributivo da finanziare nonché ogni altro dato necessario alla definizione del finanziamento.

Data ……/……/……

Firma……..