

Richiesta Cancellazione Registro Praticanti Avvocati

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di _____

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ e residente in _____ alla via _____,
iscritt_ al Registro dei Praticanti dal _____, in regola con il pagamento del contributo
annuale,

CHIEDE

la cancellazione dal Registro Praticanti Avvocati.

_____, li _____

Firma
