

Spett. le Consiglio
dell'Ordine degli
Avvocati di
CAMPOBASSO

Oggetto: richiesta di **cancellazione** dal registro dei praticanti avvocati

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

C.F.

residente in

C.A.P.

alla Via

n°

tel.

cell.

Pec

Mail

iscritto/a nel registro dei praticanti avvocati di Campobasso dal

CHIEDE

la **cancellazione** da suddetto registro.

Allega

- Copia bonifico quota iscrizione anno in corso;
- Copia documento di identità.

Distinti saluti.

Campobasso, lì

Firma