

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati
Di Verona

Domanda di cancellazione dall'Albo degli Avvocati

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

codice fiscale _____

con studio in _____ via _____

iscritto nell'Albo degli Avvocati di codesto Ordine e

- iscritto all'Albo Speciale degli avvocati ammessi al patrocinio dinnanzi alla Suprema Corte di
Cassazione ed alle altre giurisdizioni superiori **SI** **NO**

chiede

la cancellazione dall'Albo degli Avvocati

dichiarando di essere in regola con il pagamento dei contributi collegiali per l'anno in corso.

chiede,

altresì, che del provvedimento di cancellazione venga data notizia al Consiglio Nazionale Forense ai fini dell'eventuale cancellazione dall'Albo Speciale dei Cassazionisti.

Si prega notificare l'avvenuta cancellazione presso il seguente indirizzo:

Si allegano alla presente il tesserino di riconoscimento e il contrassegno.

Verona, _____

Firma

Presentata da _____

Identificato con _____

(la domanda e gli allegati devono essere presentati personalmente o a mezzo di persona munita di delega e della fotocopia del documento di identità del delegante, ovvero per PEC)