



CANCELLAZIONE

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Caltanissetta

_____ sottoscritt _____ Avv/Dott _____
nat ____ il ____ / ____ / ____ a _____ (prov. _____)
e residente a _____ (prov. _____ c.a.p. _____)
in Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere cancellato

– dall'Albo degli Avvocati.

– dal Registro speciale dei Praticanti.

Caltanissetta, li _____

(firma da apporre al momento della presentazione)

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) Contributo annuale (se non ancora corrisposto).