www.avvocatipistoia.it

ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PISTOIA

DOMANDA DI CANCELLAZIONE AVVOCATO

Spett.le CONSIGLIO DELL'ORDINE
degli Avvocati di
PISTOIA

Il/la sottoscritto/a Avv. …….…

nato/a a ……..(Prov.) …….il ……

iscritto/a nell'Albo degli Avvocati di Pistoia

chiede

la cancellazione dall'Albo stesso.

Pistoia, addì _____

Firma

Allegati: - Tesserino rilasciato dall'Ordine.

- Fotocopia del codice fiscale.

Si ricorda che la cancellazione potrà essere deliberata solo se, ai sensi dell'art. 29 c. 6 L. 247/12, sia in regola con il pagamento della quota di iscrizione all'Albo e, ai sensi dell'art. 17 c. 16, non siano pendenti procedimenti disciplinari.