

CONSIGLIO DELL'ORDINE AVVOCATI DI PIACENZA
DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO PRATICANTI ABILITATI

Il/La sottoscritt _____
nat il _____ a _____
residente in _____ via _____
che svolge la pratica presso l'Avv. _____
con studio in _____ via _____
iscritto nel Registro Speciale Praticanti Avvocati con delibera del _____
ammesso al patrocinio in data _____

CHIEDE

la cancellazione dal registro speciale praticanti.

Prendo atto che dalla data di delibera di cancellazione dall'Ordine Avvocati di Piacenza,
la casella PEC con dominio ordineavvocati.pc.it verrà disattivata.

Si allega:

- Tesserino di riconoscimento

Piacenza,
