

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

Il/La sottoscritt _____

nat il _____ a _____

residente in _____ via _____

che svolge la pratica presso l'Avv. _____

con studio in _____ via _____

iscritto nel Registro Praticanti Avvocati con delibera del _____

CHIEDE

la cancellazione dal registro speciale praticanti.

Si allega:

- Libretto della pratica

Piacenza,
