

**ON.LE CONSIGLIO
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI PISA**

OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall'Albo degli Avvocati e/o dall'Albo Speciale degli Avvocati ammessi al patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione.

l sottoscritt_ Avv. _____

nat_a _____ il _____

iscritt_ all'Albo degli Avvocati in data _____

iscritt_ all'Albo Speciale degli Avvocati Cassazionisti in data _____

c h i e d e

di essere cancellat_ dall'Albo degli Avvocati
dall'Albo Speciale degli Avvocati Cassazionisti.

Comunico che l'indirizzo ai fini della notificazione della delibera di cancellazione è il seguente:

Pisa, _____

Avv. _____

**Allegare: 3 marche amministrative da € 16,00
Rimborso notifica € 26,00 (in contanti)
Tesserino di riconoscimento Ordine Avvocati Pisa**