

**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.

Dichiaro, ai sensi dell'art 76 T.U. 445/2000, di non avere procedimenti disciplinari pendenti.

Comunico che l'indirizzo o PEC 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)
Registro notifica in proprio
Tesserino di riconoscimento
Chiave cassetta ufficiali Giudiziari
Copia pagamento tassa annuale contributi anno in corso**

**Per effettuare bonifico:
Banca Popolare di Lajatico
IBAN: IT 67 Y 05232 14002 000030120596**

