

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI  
Palazzo di Giustizia  
Piazza della Repubblica, 5  
56127 P I S A

Pisa, lì

Al Consiglio dell'Ordine  
Degli Avvocati di  
**P I S A**

Marca da bollo da €16.00

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a ....., il.....,  
residente a....., via.....,  
n....., CAP .....

iscritto nel Registro Speciale dei Praticanti Avvocati tenuto da questo  
Consiglio dell'Ordine dal.....,

**chiede la cancellazione**

dal Registro Speciale dei Praticanti avvocati.

Indica ai fini della notifica della delibera di cancellazione il  
seguente indirizzo:.....

PEC .....

Cordiali saluti.

(Firma)

\_\_\_\_\_

**Allegare: n. 1 marca da 16,00 e 25,00€ in contanti o pagamento elettronico per rimborso notifica (se non in possesso della PEC).**