

Marca
da bollo
Euro 16,00

Spett. le Consiglio dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI di BARI

.....I..... sottoscritt.....
Nat..... a(.....) il / /
Residente in(.....) via.....

CHIEDE

di essere cancellato dal Registro dei Praticanti di Bari.

di essere cancellato dal Registro dei Praticanti Abilitati di Bari.

ALLEGA:

copia carta di identità in corso di validità;
versamento di € 16,00 per diritti di segreteria su c/c 16506701 intestato a Ordine Avvocati Bari;
copia versamento per tassa di conservazione anno in corso;
libretto di pratica forense;
Tesserino;
altro

Con osservanza

Bari, / /

(Firma)

Consegnare il modulo presso la segreteria dell'Ordine