

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, per diritti di segreteria, di € 16,00 a mezzo BONIFICO su IBAN N. IT22M0100504199000000005634 - BNL Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI - intestato a Ordine Avvocati Bari.
- Copia versamento per tassa di conservazione anno in corso.
- Libretto di pratica forense.
- Tesserino con Tag di accesso al Palazzo di Giustizia (in mancanza denuncia di smarrimento).
- Altro .....

Con osservanza

Bari, ..... / ..... / .....

(Firma) .....

**Consegnare il modulo presso la segreteria dell'Ordine**