

Marca
da bollo
Euro 16,00

Spett. le Consiglio dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI di BARI

....l..... sottoscritt... ..
Nat..... a(.....) il / /
Residente in(.....) via.....
Cap Tel..... Cell.....
E-mail~~XXXXXXXXXX~~ E-mail Pec.....

CHIEDE

Di essere **cancellato** dall'Albo degli Avvocati di Bari.

Bari, / /

(Firma)

ALLEGA:

Versamento Tassa cancellazione di € 16,00 a mezzo BONIFICO su IBAN N. IT22M0100504199000000005634
- BNL Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI - intestato a Ordine Avvocati Bari.

Attestazione di pagamento della tassa conservazione dell'anno in corso.

Tesserino rilasciato dall'Ordine Forense con Tag di accesso al Palazzo di Giustizia (in mancanza denuncia di smarrimento).

Consegnare il modulo presso la segreteria dell'Ordine