

Bollo  
€.16.00

**Spett. le Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Bari**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

Socio      legale      rappresentante      della      ASSOCIAZIONE      PROFESSIONALE

\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

CHIEDE

che la detta associazione sia cancellata dalla sezione speciale dell'albo degli avvocati di bari.

Bari, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA

ALLEGA:

Copia atto di scioglimento della Associazione;

Versamento Tassa cancellazione di € 16,00 a mezzo BONIFICO su IBAN N. IT22M010050419900000005634 - BNL Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI - intestato a Ordine Avvocati Bari.

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

Consegnare il modulo presso la segreteria dell'Ordine

REFERENTE DOTT.SSA VESSIO