

Bollo  
€.16.00

**Spett. le Consiglio dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI di BARI**

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

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

Socio legale rappresentante della Società

(ragione sociale) \_\_\_\_\_,

Pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che la detta Società sia cancellata dalla sezione speciale dell'Albo degli Avvocati di Bari.

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

**FIRMA**

**ALLEGA:**

Copia atto di scioglimento della Società;

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