

Spettabile

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Gorizia

Via N. Sauro n. 1 - Palazzo di Giustizia

34170 G O R I Z I A

Gorizia, _____

Il/La sottoscritto/a dott./ssa _____,
nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ prov. _____ Via

C H I E D E

di essere cancellato/a dal Registro Speciale dei Praticanti Avvocati, previo versamento del contributo dovuto per l'anno in corso ove la richiesta di cancellazione venga presentata dopo la scadenza annuale prevista per il pagamento e attestando di non avere procedimenti disciplinari in corso.

Allega libretto di pratica.
