

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI  
DI IMPERIA**

Il / La sottoscritt . . . Dott. . . . .  
nat\_ il . . . . . , in. . . . .  
prov. . . . .  
codice fiscale n. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
telefono n. . . . . ,  
posta elettronica . . . . . ,  
posta elettronica certificata . . . . . ,

premesso

che nei suoi confronti non è in corso alcun procedimento disciplinare,

**chiede**

di essere cancellato dal **Registro dei Praticanti Avvocati** custodito da codesto  
Consiglio dell'Ordine.

Imperia, . . . . .

. . . . .  
(firma)