AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI IMPERIA

Il / La sottoscritt . . . Avv. . . . . .

nat_ il . . . . . , in. . . . . .

prov. . . . . .

codice fiscale n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

partita i.v.a. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con studio a . . . . . .

in via . . . . . ,

e con domicilio fiscale a . . . . . .

in via . . . . . ,

telefono n. . .. . ,

posta elettronica . . . . . .,

posta elettronica certificata . . . . . .,

premesso

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

chiede

di essere cancellato dall' **Albo degli Avvocati** custodito da codesto Consiglio dell'Ordine degli avvocati.

Imperia, ...

. . . . . .
(firma)