AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI IMPERIA

Il/La sottoscritt... Avvocato ..... nat...

il....., in ..... prov. .....

cod. fiscale n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

con studio a . . . . . .

in via . . . . . .

e con domicilio fiscale a . . . . . .

in via . . . . . .

telefono n. . .. . ,

posta elettronica . . . . . .,

posta elettronica certificata . . . . . .

chiede

di essere sospeso dall'esercizio professionale ai sensi dell'art. 20 L.P. con conseguente annotazione nell'albo degli avvocati custodito da codesto Consiglio dell'Ordine degli avvocati.

Imperia, ...

.....

(firma)