

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI  
DI TORINO

IL/LA DOTT.....NATO/A a.....

IL..... RESIDENTE IN.....

VIA.....N..... CAP.....

ATTUALMENTE ISCRITTO/A NEL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI ABILITATI AL PATROCINIO AVANTI AI  
TRIBUNALI DEL DISTRETTO DELLA CORTE D'APPELLO DI TORINO, LIMITATAMENTE AI PROCEDIMENTI EX  
ART.7 L. 16.12.1999 N.479

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DEL SUO NOME DAL SUDDETTO REGISTRO, FERMA RESTANDO LA SUA ISCRIZIONE NEL  
REGISTRO DEI PRATICANTI SEMPLICI, PREVIO PAGAMENTO DELLE QUOTE EVENTUALMENTE DOVUTE.

Torino,

firma