

DOMANDA DI CANCELLAZIONE

Prot. _____

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di
COSENZA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

E residente in _____
Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere cancellato dal _____

Con osservanza.

Cosenza li, _____

FIRMA

- Allego tesserino di riconoscimento