

ISTANZA di CANCELLAZIONE

*Al CONSIGLIO NAZIONALE FORENSE
Comitato per la tenuta Albo Speciale Cassazionisti
Via del Governo Vecchio, 3
- 00186 ROMA -*

Il/la sottoscritto/a avvocato _____

nato/a _____ il _____

con studio in _____;

Via/Piazza _____; c.a.p. _____;

Telefono _____; Fax _____

P.E.C. _____; e-mail _____

Chiede di essere cancellato dall'Albo Speciale degli Avvocati ammessi al patrocinio dinanzi alla Corte Suprema di Cassazione ed alle altre Giurisdizioni Superiori a far data dal _____

(*) Se la data di cancellazione è retroattiva allegare certificato di avvenuta cancellazione dell'Ordine degli Avvocati.

_____ lì _____

In fede