

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Cagliari

\* \* \* \*

La/ Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

praticante avvocato presso lo studio dell'Avv. \_\_\_\_\_

chiede

di essere cancellat \_ dal Registro Speciale dei Praticanti Avvocati

Cagliari,

\_\_\_\_\_

(firma)