

**ONOREVOLE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI
AVVOCATI DI TREVISO**

__l__ sottoscritt _____ nat __
a _____ il _____ regolarmente
iscritt __ all' Albo degli Avvocati

C H I E D E

la cancellazione dall'Albo suddetto.

D I C H I A R A

- di aver adempiuto alla formazione professionale acquisendo i crediti previsti dal regolamento;
- di essere in regola con i versamenti della quota annuale compreso quello per l'anno in corso;
- che a partire dal _____ non utilizzerà più la cassettera n. _____ restituendo le chiavi e consapevole che, tale cassettera, verrà riassegnata ad altro richiedente.

Deposita il tesserino di iscrizione ed il badge per la formazione continua (se smarriti depositare copia della denuncia).

Con osservanza.

Treviso, li _____

Indirizzo per l'invio della comunicazione di cancellazione (posta elettronica certificata o indirizzo postale):

