

Marca
da bollo
Euro 16,00

Spett. le Consiglio dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI di BARI

....l..... sottoscritt... ..
Nat..... a(.....) il / /
Residente in(.....) via.....
Cap Tel..... Cell.....
E-mail ~~XXXXXXXXXX~~ E-mail Pec.....

CHIEDE

Di essere **cancellato** dall'Albo degli Avvocati di Bari.

Bari, / /

(Firma)

ALLEGA:

Versamento Tassa cancellazione di € 16,00 a mezzo BONIFICO su IBAN N. IT22M0100504199000000005634
- BNL Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI - intestato a Ordine Avvocati Bari.

Attestazione di pagamento della tassa conservazione dell'anno in corso (esclusa per coloro che depositano la
domanda entro il 31/03/2022).

Tesserino rilasciato dall'Ordine Forense con Tag di accesso al Palazzo di Giustizia (in mancanza denuncia di
smarrimento).

Consegnare il modulo presso la segreteria dell'Ordine