

Domanda di rinuncia all'abilitazione al Patrocinio

Onorevole
Consiglio dell'ordine
degli Avvocati di Livorno

Il/ La sottoscritto/a _____ nato /a a _____
Il _____ e residente in _____ (Prov) _____
via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ codice fiscale _____
con studio in _____ via _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____
Iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati di codesto ordine

DICHIARA

di rinunciare all'abilitazione al patrocinio , ferma restando la sua iscrizione
nel registro dei Praticanti ai fini degli esami di abilitazione per la
professione di Avvocato .

Livorno, li _____

FIRMA
