

DOMANDA DI SOSPENSIONE ISCRIZIONE DALL'ALBO DEGLI AVVOCATI

Bollo €
16,00

**On.le Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Torre Annunziata**

Il/La sottoscritto/a Avv. _____

nato/a il _____ a _____ (___)

C.F. _____

iscritto all'Albo degli Avvocati di codesto Ordine Forense.

CHIEDE

La sospensione dell'iscrizione dall'albo degli Avvocati ex art. 21 co. 2 L. 247/12.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di essere comunque tenuto al rispetto del Codice Deontologico forense, a mantenere l'aggiornamento professionale continuo come da Regolamento del COA e del CNF e al pagamento della quota di iscrizione all'Ordine.

_____, li _____

Firma

Allegati: Versamento contanti € 10,35