

**ISTANZA di CANCELLAZIONE**

*Al CONSIGLIO NAZIONALE FORENSE  
Comitato per la tenuta Albo Speciale Cassazionisti  
Via del Governo Vecchio, 3  
- 00186 ROMA -*

Il/la sottoscritto/a avvocato \_\_\_\_\_

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

con studio in \_\_\_\_\_ ;

Via/Piazza \_\_\_\_\_ ; c.a.p. \_\_\_\_\_ ;

Telefono \_\_\_\_\_ ; Fax \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ ; e-mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere cancellato dall'Albo Speciale degli Avvocati ammessi al patrocinio dinanzi alla Corte Suprema di Cassazione ed alle altre Giurisdizioni Superiori a far data dal \_\_\_\_\_

(\* Se la data di cancellazione è retroattiva allegare certificato di avvenuta cancellazione dell'Ordine degli Avvocati.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In fede