

**On.le**  
**Consiglio dell'Ordine**  
**degli Avvocati**  
**PALERMO**

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE PRATICA**

Il sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_,  
iscritto all'Albo degli Avvocati di Palermo

**DICHIARA**

che il Dott. \_\_\_\_\_, iscritto nel  
Registro dei Praticanti Avvocati di Palermo, ha cessato la frequenza dello studio per lo svolgimento  
della pratica legale a far data dalla presente dichiarazione.

Il Dott. \_\_\_\_\_ allega, all'uopo, il  
libretto professionale affinché Codesta Segreteria proceda ad effettuare le opportune modifiche.

Con osservanza.

Palermo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma Avv.

\_\_\_\_\_

Firma Dott.

\_\_\_\_\_

Spazio riservato alla Segreteria dell'Ordine		
<b>ORDINE AVVOCATI PALERMO</b> Depositato in Segreteria	<b>ORDINE AVVOCATI PALERMO</b>	<b>ORDINE AVVOCATI PALERMO</b>
Data _____	Protocollo N. _____ Data _____	Annotato sul libretto <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> Fasc. N. _____