



## MODULO PER LA RICHIESTA DELLA CANCELLAZIONE DI UNA CASELLA PEO

Con il presente modulo si fa richiesta di cancellazione della seguente casella di posta elettronica certificata da effettuarsi in data .

Email @avvocati.ud.it

Dati del richiedente (Titolare della casella):

Nome

Cognome

Residente a

in   n.

Partita IVA

C.F.

Email per eventuali comunicazioni

**In caso di cancellazione dall'Albo degli Avvocati di Udine il seguente modulo va consegnato unitamente alla domanda di cancellazione.** In tutti gli altri casi il modulo può essere trasmesso anche:

- a mani direttamente alla segreteria dell'Ordine
- via posta certificata a [segreteria@avvocatiudine.it](mailto:segreteria@avvocatiudine.it)

allegando copia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità.

In quest'ultimo caso il documento può essere firmato in maniera autografa o digitale mediante il proprio dispositivo di firma.

Udine, lì

Firma

---