



RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DI UNA CASELLA PEO @AVVOCATI.UD.IT

Chiedo la rimozione della seguente casella di posta elettronica ordinaria da effettuarsi entro 60 giorni dalla data della delibera di cancellazione dall'Albo o Registro Praticanti Abilitati.

Email

Dati del richiedente

Nome e Cognome

Indirizzo completo

C.F del titolare

Partita IVA

Email per eventuali comunicazioni

La seguente richiesta può essere inviata per posta elettronica all'indirizzo **segreteria@avvocati.ud.it** o consegnata presso la Segreteria al seguente indirizzo: **Ordine degli Avvocati di Udine - Largo Ospedale Vecchio, 1, 33100 Udine**

Allegare fotocopia di un documento di identità valido.

Data

Firma del titolare
