

**Spett.le
Consiglio dell'Ordine degli Avvocati
di Pordenone**

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____ ammesso/a al
beneficio del Patrocinio a spese dello Stato (n. _____ R.G.P.) con la presente comunica
di revocare il mandato rilasciato all'Avvocato _____
come proprio difensore e di nominare quale nuovo Avvocato _____.

Data: _____ Firma: _____