

Регистрационен номер

До  
Адвокатска колегия - Хасково

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО И ОБЯВЯВАНЕТО МУ В  
ЛИКВИДАЦИЯ**

Група: Данни за представляващия

1. Име, презиме, фамилия (*имена по документи за самоличност*)  
.....
2. Личен номер.....
3. ЕГН/ ЛНЧ/ .....ДАТА НА РАЖДАНЕ.....

Група: Идентификация

1. Наименование на дружеството  
.....
2. Номер от регистъра.....
3. ЕИК по БУЛСТАТ.....
- Седалище и адрес на управление (*забележка: посочват се новите - в района на АК, до която се подава заявлението*) област....., община....., населеното място....., пощенски код....., район....., жилищен комплекс....., улица....., номер на сградата....., вход....., етаж..... номер на офис/апартамент.....
5. Управление и представителство:
  - Име, презиме, фамилия (*имена по документи за самоличност*) на управителя/лите  
.....
  - Личен номер на управляващия дружеството  
.....
  - Начин на управление:  
.....
6. Ликвидатор/и:
  - Име, презиме, фамилия (*имена по документи за самоличност*) на ликвидатора/рите  
.....
  - Личен номер.....
  - ЕГН/ ЛНЧ/ .....ДАТА НА РАЖДАНЕ....., *ако ликвидаторът не е адвокат*
  - Начин на упражняване на правата:  
.....
7. Начална дата на прекратяването ...../...../.....
8. Срок за ликвидация ...../...../.....

Приложения:

1. Препис от съдебно решение за вписване в регистъра на съответния окръжен съд прекратяването на дружеството и обявяването му в ликвидация.
2. Други;

3. Документ за платена такса, ако се дължи.

### ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ

(забележка: попълва се отделно от всеки заявител)

Подписаният .....,

ЕГН .....,

.....

..... (адрес по документ за самоличност), **декларирам** верността на заявените от мен обстоятелства по настоящото заявление и истинността и верността на приложените към същото документи.

Подпис на декларатора: \_\_\_\_\_