

Регистрационен номер

До
Адвокатска колегия - Хасково

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ИЗДАВАНЕ НА КАРТА НА АДВОКАТСКИ СЪТРУДНИК**

Група: Данни за заявителя - работодател:

1. Име, презиме, фамилия *(по документ за самоличност)*/ Наименование на адвокатско дружество/ адвокатското съдружие
2. ЕГН/ ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ.....
3. Личен номер.....
4. ЕИК по БУЛСТАТ.....

Група: Идентификация на адвокатския сътрудник

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

Група: Основание за издаване на идентификационна карта

- първоначално вписване;
- промяна в данните, подлежащи на удостоверяване в идентификационната карта;
- повреждане, унищожаване, загубване или кражба на идентификационната карта

Приложения:

1. Снимка;
2. Доказателства за установяване на обстоятелства за промяна в данните, подлежащи на удостоверяване в идентификационната карта
3. Документ за заплатена такса

Подпис на заявителя: _____

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ

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: _____