

Регистрационен номер

До
Адвокатска колегия - Хасково

До
Висш адвокатски съвет

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ВПИСВАНЕ/ ОТПИСВАНЕ/ ОТРАЗЯВАНЕ НА ПРОМЕНИ В РЕГИСТЪРА
НА АДВОКАТСКИТЕ СЪТРУДНИЦИ**

Група: Действие:

Вписване Отписване Промяна на обстоятелства

Група: Данни за заявителя

1. Име, презиме, фамилия или наименование на адв. дружество/съдружие
2. Личен No
3. ЕГН/ ЛНЧ/.....ДАТА НА РАЖДАНЕ.....
4. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия (*по документи за самоличност*) на адвокатския сътрудник
2. ЕГН/ЛНЧ/.....ДАТА НА РАЖДАНЕ.....

Група: Промени на вписани обстоятелства

1. Име, презиме, фамилия (*по документи за самоличност*) на адвокатския сътрудник
.....
2. ЕГН/ЛНЧ/.....ДАТА НА РАЖДАНЕ.....
3. Друго

Приложения:

1. Трудовд оговор с адвокатския сътрудник.
2. Акт за прекратяване на трудовото правоотношение.
3. Уведомление от териториална дирекция на НАП за изпълнение на задълженията по чл. 62, ал. 3 от Кодекс на труда.
4. Документ за такса, ако е дължима.
5. Други.

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: _____