

Регистрационен номер

До
Адвокатска колегия - Хасково

До
Висш адвокатски съвет

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ, МЛАДШИТЕ
АДВОКАТИ ИЛИ ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ
(на основание чл. 22, ал. 1 т. 1 от Закон за адвокатурата)

Адвокат Младши адвокат Чуждестранен адвокат

Група: Данни за заявителя:

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

Група: Начална дата за отписване

Дата:
/дата, месец, година/

Приложения:

1. Адвокатска карта – оригинал или документ удостоверяващ връщането;
2. Доказателства за изпълнение на задълженията на заявителя по чл. 48 и чл. 49 от Закона за адвокатурата;
3. 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: _____