

Регистрационен номер

До
Адвокатска колегия - Хасково

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ РЕГИСТЪРА НА МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ И ВПИСВАНЕ
В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ**

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 контакти:

1. Адрес на адвокатската кантора: обл....., общ.....,
населеното място, пощенски код, район
....., жилищен комплекс, улица, номер на сградата
....., вход....., етаж номер на офис/апартамент.....

2. Друг адрес (по желание): обл....., общ.....,
населеното място, пощенски код, район
....., жилищен комплекс, улица, номер на сградата
....., вход....., етаж номер на офис/апартамент.....

3. Телефонни номера (код и телефонен номер) (.....)

4. Електронна поща:@.....

5. Интернет адрес (по желание)

Група: Допълнителна информация (по желание) –

1. Области на правото, в които се практикува

2. Владее на чужди езици

3. Правни организации, в които членува

4. Образование

5. Професионален опит

Приложения:

1. Доказателства за изпълнение на условията на чл. 20 ал. 9 ЗА

2. Документ за внесена такса, ако се дължи

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: _____