

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

от.....  
ЕГН....., дом.адрес.....  
Дом.тел..... моб.тел.....

НА ОСНОВАНИЕ ЧЛ.40, АЛ.6 ОТ ЗАКОНА ЗА АДВОКАТУРАТА,  
ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ УПРАЖНЯВАМ ПРОФЕСИЯТА СИ В АДВОКАТСКА КАНТОРА,  
НА СЛЕДНИЯ АДРЕС:  
гр....., ул./бул/.....  
.....  
сл.тел.....моб.тел.....  
ел.поща.....

**ЗАДЪЛЖАВАМ СЕ ПРИ ПРОМЯНА НА ПОСОЧЕНИЯ АДРЕС, ТЕЛЕФОН  
И ЕЛ.ПОЩА В 7 /СЕДЕМ/ ДНЕВЕН СРОК ДА УВЕДОМЯ АДВОКАТСКА  
КОЛЕГИЯ ХАСКОВО В ПИСМЕНА ФОРМА.**

ЗАДЪЛЖАВАМ СЕ В СЛУЧАЙ, ЧЕ БЪДА ОТПИСАН/А/ ИЛИ ЗАЛИЧЕН/А/ ОТ  
АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ ХАСКОВО ДА ВЪРНА АДВОКАТСКАТА СИ КАРТА.

Дата.....  
гр.Хасково

ДЕКЛАРАТОР: