

ДО
АДВОКАТСКИЯ СЪВЕТ
гр. _____

З А Я В Л Е Н И Е

от _____

ЕГН.....

Постоянен адрес.....

Вписан като адвокат /младши адвокат в Адвокатска колегия гр.

.....

юридически стаж _____

ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,

**Моля на основание чл. 29 от Закона за правната помощ да бъде
включен/а/ в списъка на ДЕЖУРНИТЕ АДВОКАТИ за срок от**

/срокът не може да бъде по-малък от 1 месец/

Служебен адрес: _____

Служ. телефон: _____ GSM _____ e-mail _____

Банкова сметка

Банка _____

ДЕКЛАРИРАМ, че: съм съгласен да бъда определян за дежурен
адвокат по всяко време на денонощието.

Гр. _____

Дата _____

С уважение: _____