

Регистрационен номер

До
Адвокатска колегия - _____

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

Група: Данни за заявителя:

1. Име, презиме, фамилия (по документ за самоличност)
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ¹
3. Личен номер
4. ЕИК по БУЛСТАТ

Група контакти:

1. Адрес на адвокатската кантора: област....., община....., населеното място....., пощенски код....., район....., жилищен комплекс....., улица....., номер на сградата....., вход....., етаж..... номер на офис/апартамент....
2. Друг адрес (по желание): област....., община....., 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. Владеее 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: _____