

Регистрационен номер

До  
Адвокатска колегия - \_\_\_\_\_  
(Отписваща)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ОТПИСВАНЕ ПОРАДИ ПРЕМЕСТВАНЕ НА АДВОКАТ / МЛАДШИ АДВОКАТ/  
ЧУЖДЕСТРАНЕН АДВОКАТОТ ЕДНА АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ В ДРУГА**

Адвокат  Младши адвокат  Чуждестранен адвокат

Група: Данни за заявителя:

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер:
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ<sup>1</sup>
4. ЕИК по БУЛСТАТ

Приложения:

1. Адвокатска карта – оригинал или документ, удостоверяващ връщането;
2. Доказателства за изпълнение на задълженията на заявителя за внасяне на дължимите вноски към адвокатската колегия и към Висшия адвокатски съвет.
3. Влязло в сила решение за приемане на приемащата колегия;
4. 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  
приложенияте към същото документи.

Подпис на декларатора: \_\_\_\_\_