**Приложение № 1 към чл. 19**

Регистрационен номер

   До

Адвокатска колегия - Плевен

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ПРИЕМАНЕ И ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ/МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ**

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат

Група: Данни за заявителя:

1. Име, презиме, фамилия (по документ за самоличност)

2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ:

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: Основания за приемане и вписване

[   ]  Положен изпит по Наредба №2 за условията и реда за провеждане на изпита за адвокати и младши адвокати

[   ]  Юридически стаж

Група: Юридически стаж

1. Общ юридически стаж: …….. години ............. месеци

2. Само адвокатски стаж : …….. години ............. месеци

Група: Допълнителна информация (по желание) -

1.Области на правото, в които се практикува

2.Владеене на чужди езици

3.Правни организации, в които членува

4. Образование

5. Професионален опит

Приложения:

1. Снимка;

2. Документ за завършено висше юридическо образование;

3. Документ за придобита юридическа правоспособност по реда на глава ХIV от Закона за съдебната власт;

4. Доказателства за наличие на обстоятелствата по чл. 4, ал. 1, т. 4 от ЗА или по чл. 6, ал. 3 от ЗА;

5. Свидетелство за съдимост;

6. Удостоверение от психиатрично заведение, издадено по постоянния адрес на кандидат, че не страда от душевна болест;

7. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 5 ал.2 от Закона  за адвокатурата по образец – Приложение № 1а;

8. Доказателства за изпълнение на изискването на чл.40, ал. 6 от Закона за адвокатурата;

9. Документи за внесени встъпителни вноски към адвокатската колегия и към Висшия адвокатски съвет;

10. 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:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_