**Приложение № 4 към чл. 25**

Регистрационен номер

До

Адвокатска колегия  - Плевен

До

Висш адвокатски съвет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ВРЕМЕННО ПРЕУСТАНОВЯВАНЕ/ВЪЗОБНОВЯВАНЕ**

**НА АДВОКАТСКА ПРОФЕСИЯ**

на

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат     [  ] Чуждестранен адвокат

Група: Действие:

[  ] Временно преустановяване

[  ] Възобновяване

Група: Данни за заявителя

1. Име, презиме, фамилия

2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1

3. Личен номер

4. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Временно преустановяване

1.Начална дата

2. Основание за преустановяване :

[  ] Болест

[  ] Несъвместимост поради избор

[  ] Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Група: Възобновяване

1.Начална дата

2. Основание за възобновяване (свободен текст)

Приложения:

1. Доказателства за установяване на заявеното за вписване обстоятелство (при временно преустановяване);

2. 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_