Приложение № 15 към чл.47

До

Адвокатска колегия-Кърджали

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ВПИСВАНЕ ПРОМЕНИ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТСКИТЕ ДРУЖЕСТВА

Група: Данни за представляващия:

1.Име, презиме, фамилия(имена по документи за самоличност)

2.Личен номер

3.ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ

Група: Идентификация

1.Наименование на дружеството

2.Номер от регистъра

3.ЕИК по БУЛСТАТ

4.Седалище и адрес на управление: област………………………..,община………………………….

населено място……………………………, пощенски код………………,район………………..,жилищен

комплекс………………………….,улица………………………………………,номер на сградата…..,вход

…………, етаж………………, номер на офис/апартамент……………………………………………..

5.Управление и представителство:

- Име, презиме,фамилия(имена по документи за самоличност) на управителя/лите

- Личен номер

- Начин на управление:

Група: Съдружници-

1. Име, презиме,фамилия(имена по документи за самоличност)Наименование на „групата“ по смисъла на & 1, т.6 от ДР на Закона за адвокатурата
2. Личен номер
3. Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на“ групата“

Група: Контакти

1.Друг адрес /адреси : област…………………………………,община……………………….,

населено място……………………………, пощенски код………………,район………………..,жилищен

комплекс………………………….,улица………………………………………,номер на сградата………..,вход

…………, етаж………………, номер на офис/апартамент………………

2.Телефонни номера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Електронна поща\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Интернет адрес(по желание)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения:

1. Препис от съдебното решение за промяна на обстоятелствата, подлежащи на вписване;

2. Препис от решение на съдружниците за взето решение за промяна на обстоятелствата, подлежащи на вписване;

3. Актуализиран учредителен договор

4. Други;

5. Документ за платена такса, ако се дължи

Подпис на заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ**

( забележка: попълва се отделно от всеки заявител)

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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_