Приложение № 4 към чл.25

До

Адвокатска колегия – Кърджали

До

Висш адвокатски съвет

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ВРЕМЕННО ПРЕУСТАНОВЯВАНЕ/ВЪЗОБНОВЯВАНЕ

НА АДВОКАТСКА ПРОФЕСИЯ

[ ] Адвокат [ ] Младши адвокат [ ] Чуждестранен адвокат

Група: Действие:

[ ] Временно преустановяване

[ ] Възобновяване

Група: Данни за заявителя

1.Име, презиме, фамилия

2.ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ

3.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: