ДО

АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ

ГР. БУРГАС

З А Я В Л Е Н И Е

от …………………………………………………………………………………

адрес: …………………………………………………………………………….

телефонен номер: ……………………………………………………………….

УВАЖАЕМИ Г-Н ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Моля да бъда включен/а в списъка с адвокатите от АК-Бургас, които желаят да се ваксинират приоритетно със служителите в съдебната система.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Дата: ……………… С уважение: …………………………