образец 1

ДО

# НАЦИОНАЛНОТО БЮРО ЗА ПРАВНА ПОМОЩ

ЧРЕЗ АДВОКАТСКИЯ СЪВЕТ

гр.

/попълва се задължително/

## **З А Я В Л Е Н И Е**

от

/попълва се задължително/

рег. №\_\_\_\_\_ в Националния регистър за правна помощ (НРПП)

/полето рег. № е задължително при вписване след заличаване на адвоката от НРПП,

като се посочва номера който адвоката е заемал преди заличаването си/

л.к. № , изд. на от

/попълва се задължително/

ЕГН , Булстат

/попълва се задължително/

постоянен адрес:

/попълва се задължително/

вписан, като адвокат /младши адвокат/ в адвокатска колегия гр.

юридически стаж

/попълва се задължително/

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Моля на основание чл.33, ал.1 от ЗПП да бъда вписан/а/ в

Националния регистър за правна помощ както следва:

т.2

т.1 1

1. Правна помощ по реда на чл. 21, и от ЗПП в следните области на правото:

*гражданско*

*наказателно*

*административно*

/ненужното се зачертава/

т.4

т.3

1. Правна помощ по реда на чл. 21, и от ЗПП по:

*административни дела*

*граждански дела*

*наказателни дела*

/ненужното се зачертава/

Служебен адрес:

/попълва се задължително/

##### Телефон : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/попълва се задължително/

##### e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/попълва се задължително/

BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/попълва се задължително/

#### Банка

/попълва се задължително/

#### ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. От момента на вписването ми, като адвокат на г.

/попълва се задължително/

А) не ми е налагано дисциплинарно наказание;

Б) наложеното ми дисциплинарно наказание е изтекло.

/вярното се огражда/

1. Към настоящия момент не ми е повдигнато обвинение за престъпление от общ характер.
2. че съм съгласен/а НБПП да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

|  |  |
| --- | --- |
| Гр.  /попълва се задължително/ |  |
| Дата | С уважение: |
| /попълва се задължително/ | /подписва се задължително/ |
| *\*При некоректно и нечетливо попълване на полетата, заявлението няма да бъде разглеждано до отстраняване на нередовностите.* | |