Име, презиме, фамилия (на български език):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| снимка | **ЗАЯВЛЕНИЕ**  ЗА ИЗДАВАНЕ НА  ИДЕНТИФИКАЦИОННА  КАРТА | До  Адвокатски съвет  при Адвокатска колегия Шумен  гр............................... |
| До  Висш адвокатски съвет  гр. София |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Личен номер:  ЕГН(ЕГН,ЛНЧ) | адвокат  младши адвокат  чуждестранен адвокат сътрудник | Дата на вписване:  Попълва се служебно |

Име, презиме, фамилия(на латиница):

Декларирам, че предоставените данни са верни и актуални

Адрес на кантора:

Телефон на кантора:

Факс на кантора:

Електронна поща на кантора:

Интернет адрес:

Допълнителна информация:

Желая посочената по-горе информация да бъде актуализирана в Електронните регистри на българската адвокатура

Дата: Подпис: