**Приложение № 3 към чл. 23**

Регистрационен номер

 До

Адвокатска колегия  - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ РЕГИСТЪРА НА МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ И**

**ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ**

Група: Данни за заявителя:

1. Име, презиме, фамилия (по документ за самоличност)

………………………………………………………………………………………..

2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1 ……………………………..

3. Личен номер …………………………

4. ЕИК по БУЛСТАТ …………………………

Група контакти:

 1. Адрес на адвокатската кантора: област …………….., община ……………….., населеното място ………….……….., пощенски код .……, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица …………………………., номер на сградата ……………., вход ……….., етаж …… номер на офис/апартамент .….

 2. Друг адрес (по желание): област…………………….., община ……………….., населеното място …………….……….., пощенски код ……, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица …………………..…………., номер на сградата ………., вход …….., етаж ……… номер на офис/апартамент ….

 3. Телефонни номера (код и телефонен номер)   (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Електронна поща:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Група: Допълнителна информация (по желание) -

1. Области на правото, в които се практикува

……………………………………………………………………………...……………

2. Владеене на чужди езици ……………………………………..……………………

3. Правни организации, в които членува …………………………………………….

4. Образование …………………………………………………………………………

5. Професионален опит ……………………………………………………………….

Приложения:

1. Доказателства за изпълнение на условията на чл. 20 ал. 9 ЗА

2. Документ за внесена такса, ако се дължи

3. 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:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_