

Регистрационен номер

До
Адвокатска колегия - _____

До
Висш адвокатски съвет

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ РЕГИСТЪРА НА
АДВОКАТИТЕ, МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ ИЛИ ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ
(на основание чл. 22, ал. 1 т. 1 от Закон за адвокатурата)

Адвокат Младши адвокат Чуждестранен адвокат

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: Начална дата за отписване

Дата:
/дата, месец, година/

Приложения:

1. Адвокатска карта – оригинал или документ удостоверяващ връщането;
2. Доказателства за изпълнение на задълженията на заявителя по чл. 48 и чл. 49 от Закона за адвокатурата;
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
приложенияте към същото документи.

Подпис на декларатора: _____