

Регистрационен номер

До
Адвокатска колегия - _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ПРИЕМАНЕ И ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ/МЛАДШИТЕ
АДВОКАТИ**

Адвокат Младши адвокат

Група: Данни за заявителя:

1. Име, презиме, фамилия (по документ за самоличност)
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ:

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: Основания за приемане и вписване

- Положен изпит по Наредба №2 за условията и реда за провеждане на изпита за адвокати и младши адвокати
- Юридически стаж

Група: Юридически стаж

1. Общ юридически стаж: години..... месеци
2. Само адвокатски стаж : години..... месеци

Група: Допълнителна информация (по желание) -

1. Области на правото, в които се практикува
2. Владее на чужди езици
3. Правни организации, в които членува
4. Образование
5. Професионален опит

Приложения:

1. Снимка;
2. Документ за завършено висше юридическо образование;
3. Документ за придобита юридическа правоспособност по реда на глава XIV от Закона за съдебната власт;
4. Доказателства за наличие на обстоятелствата по чл. 4, ал. 1, т. 4 от ЗА или по чл. 6, ал. 3 от ЗА;
5. Свидетелство за съдимост;
6. Удостоверение от психиатрично заведение, издадено по постоянния адрес на кандидат, че не страда от душевна болест;
7. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 5 ал.2 от Закона за адвокатурата по образец – Приложение № 1а;
8. Доказателства за изпълнение на изискването на чл.40, ал. 6 от Закона за адвокатурата;
9. Документи за внесени встъпителни вноски към адвокатската колегия и към Висшия адвокатски съвет;
10. 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: _____