Регистрационен номер

  До

Приложение № 1

към чл. 19

Адвокатска колегия -

# ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Група: Данни за заявителя:

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат

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….

1. Друг адрес (по желание): област……………………….., община ,

населеното място …………….., пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица ………………., номер на сградата ……………., вход

………….., етаж номер на офис/апартамент

1. Телефонни номера (код и телефонен номер) ( )
2. Електронна поща: @
3. 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.Владеене на чужди езици

1. Правни организации, в които членува
2. Образование
3. Професионален опит

Приложения:

1. Снимка;
2. Документ за завършено висше юридическо образование;
3. Документ за придобита юридическа правоспособност по реда на глава ХIV 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: