

Регистрационен номер

До
Адвокатска колегия - _____

До
Висш адвокатски съвет

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ВПИСВАНЕ/ОТПИСВАНЕ/ОТРАЗЯВАНЕ НА ПРОМЕНИ В РЕГИСТЪРА НА
АДВОКАТСКИТЕ СЪТРУДНИЦИ

Група: Действие:

Вписване Отписване Промяна на обстоятелства

Група: Данни за заявителя

1. Име, презиме, фамилия или наименование на адв. дружество/съдружие
2. Личен №
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ¹
4. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия (по документи за самоличност) на адвокатския сътрудник
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ¹

Група: Промени на вписани обстоятелства

1. Име, презиме, фамилия (по документи за самоличност) на адвокатския сътрудник
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ¹
3. Друго

Приложения:

1. Трудов договор с адвокатския сътрудник.
2. Акт за прекратяване на трудовото правоотношение.
3. Уведомление от териториална дирекция на НАП за изпълнение на задълженията по чл. 62, ал. 3 от Кодекс на труда.
4. Документ за такса, ако е дължима.
5. 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: _____