**Приложение № 4 към чл. 25**

Регистрационен номер

До

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

 До

Висш адвокатски съвет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ВРЕМЕННО ПРЕУСТАНОВЯВАНЕ/ВЪЗОБНОВЯВАНЕ**

**НА АДВОКАТСКА ПРОФЕСИЯ**

на

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат     [  ] Чуждестранен адвокат

Група: Действие:

[  ] Временно преустановяване

[  ] Възобновяване

Група: Данни за заявителя

1. Име, презиме, фамилия

…………………………………………………………………………………………

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

3. Личен номер …………………………….

4. ЕИК по БУЛСТАТ ………………………

Група: Временно преустановяване

1.Начална дата …………………………….

2. Основание за преустановяване :

[  ] Болест

[  ] Несъвместимост поради избор

[  ] Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Група: Възобновяване

1.Начална дата ………………………………

2. Основание за възобновяване (свободен текст) …………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

Приложения:

 1. Доказателства за установяване на заявеното за вписване обстоятелство (при временно преустановяване);

 2. 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_