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:

Приложение № 1а към чл. 20, т. 6

# Д Е К Л А Р А Ц И Я

**по чл. 5, ал. 2 от Закона  за адвокатурата**

Подписаният, ………………………………………………., ЕГН ,

……………………………………*(адрес по документ за самоличност)*, във връзка с подадено от мен заявление до Адвокатска колегия за приемане и вписване като [ ] адвокат [ ]

младши адвокат [ ] чуждестранен адвокат

*(отбележете приложимото)*

и на основание чл. 5, ал. 2 от Закона за адвокатурата,

# Д Е К Л А Р И Р А М , че:

1. Не съм търговец, управител в търговско дружество и изпълнителен директор на акционерно дружество;
2. Не съм държавен служител;
3. [ ] Не работя по трудово правоотношение или

[ ] Заемам длъжността ……………………………………… по правни науки в

…………………………… *(посочва се висшето училище/научната организация)*;

1. Не съм лице, за което **не са изтекли две години** от освобождаване от длъжност като съдия, прокурор или следовател при условията на чл. 129, ал. 3, т. 5 от Конституцията или **не са изтекли две години** от налагане на дисциплинарно уволнение за заемана длъжност като съдия по вписванията, държавен съдебен изпълнител, юрисконсулт, разследващ полицай с висше юридическо образование и разследващ митнически инспектор;
2. Не съм лице, лишено от правоспособност като нотариус или частен съдебен изпълнител, за което **не е изтекъл срокът на лишаването**.

С подписването на настоящата, декларирам верността на заявените от мен в същата обстоятелства.

Подпис на декларатора:

Регистрационен номер

До

Приложение № 2

към чл. 21

Адвокатска колегия -

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА АДВОКАТСКА КАРТА**

[ ] Адвокат [ ] Младши адвокат [ ] Чуждестранен адвокат Група: Данни за заявителя:

1. Име, презиме, фамилия (по документ за самоличност)
2. ЕГН/ЛНЧ/за лицата, които не попадат в обхвата на чл. 3, ал. 2 от Закона за гражданската регистрация - дата, месец и година на раждане
3. Личен номер

Група: Основание за издаване на идентификационна карта

[ ] първоначално вписване;

[ ] промяна в данните, подлежащи на удостоверяване в идентификационната карта; [ ] повреждане, унищожаване, загубване или кражба на идентификационната карта

Приложения:

1. Снимка;
2. Доказателства за установяване на обстоятелства за промяна в данните, подлежащи на удостоверяване в идентификационната карта
3. Документ за заплатена такса

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:

Регистрационен номер

 До

Приложение № 3

към чл. 23

Адвокатска колегия  -

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ РЕГИСТЪРА НА МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ И ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ**

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 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: Допълнителна информация (по желание) -

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

  Приложения:

1. Доказателства за изпълнение на условията на чл. 20 ал. 9 ЗА
2. Документ за внесена такса, ако се дължи
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 приложените към същото документи.

Подпис на декларатора:

Регистрационен номер

До

Приложение № 4

към чл. 25

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:

Регистрационен номер

Приложение № 5

към чл. 27

До

Адвокатска колегия -

*(****Приемаща****)*

До

Висш адвокатски съвет

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**ЗА ВПИСВАНЕ ПОРАДИ ПРЕМЕСТВАНЕ НА АДВОКАТ/МЛАДШИ АДВОКАТ/ЧУЖДЕСТРАНЕН АДВОКАТ**

# ОТ ЕДНА АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ В ДРУГА

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат  [  ] Чуждестранен адвокат

Група: Данни за заявителя:

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер:
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
4. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Контакти в приемащата колегия

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: Допълнителна информация (по желание) -

1. Области на правото, в които се практикува (свободен текст 50 символа максимално)
2. Владеене на чужди езици – свободен текст
3. Правни организации, в които членува – свободен текст
4. Образование – свободен текст
5. Професионален опит -свободен текст

Група: Придружаващ адвокат

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Адвокатска колегия
3. Личен номер

Приложения:

1. Удостоверение от адвокатския съвет на колегията, в която членува заявителят (отписващата), от което да е видно, че е член на тази колегия към момента на издаване на документа, че е редовен в изпълнение на законовите си задължения за заплащане на месечни вноски към Висшия адвокатски съвет и съответната колегия, както и че няма висящи дисциплинарни преписки и дисциплинарни дела и не се намира в период на изпълнение на дисциплинарно наказание по влязло в сила решение на дисциплинарен съд;
2. Писмено съгласие от адвокат, вписан в регистрите на приемащата колегия, който ще придружава чуждестранния адвокат в случай на осъществяване на процесуално представителство;
3. Документ за внесена встъпителна вноска, ако се дължи;
4. Документ за платена такса, ако се дължи.

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:

Регистрационен номер

До

Адвокатска колегия -

*(Отписваща)*

Приложение № 6

към чл. 29

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**ЗА ОТПИСВАНЕ ПОРАДИ ПРЕМЕСТВАНЕ НА АДВОКАТ / МЛАДШИ АДВОКАТ/ ЧУЖДЕСТРАНЕН АДВОКАТ ОТ ЕДНА АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ В ДРУГА**

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат    [  ] Чуждестранен адвокат Група: Данни за заявителя:

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер:
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
4. ЕИК по БУЛСТАТ

Приложения:

1. Адвокатска карта – оригинал или документ, удостоверяващ връщането;
2. Доказателства за изпълнение на задълженията на заявителя за внасяне на дължимите вноски към адвокатската колегия и към Висшия адвокатски съвет.
3. Влязло в сила решение за приемане на приемащата колегия;
4. 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:

Регистрационен номер

До

Приложение № 7

към чл. 31

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 приложените към същото документи.

Подпис на декларатора:

Регистрационен номер

   До

Приложение № 8

към чл. 33

Адвокатска колегия   -

До Висш адвокатски съвет

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**ЗА ПРОМЯНА НА ВПИСАНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА**

[  ] 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 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

Група: Допълнителна информация (по желание) -

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

Група: Придружаващ адвокат

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Адвокатска колегия
3. Личен номер

Приложения:

1. Доказателства за установяване на заявените за промяна вписани обстоятелства (при необходимост)
2. Писмено съгласие от адвокат, вписан в регистрите на съответната колегия, който ще придружава чуждестранния адвокат в случай на осъществяване на процесуално представителство.
3. Документ за внесена такса, ако се дължи
4. 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:

Регистрационен номер

До

Приложение № 9

към чл. 35

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:

Регистрационен номер

До

Приложение № 10

към чл. 37

Адвокатски съвет на Адвокатска колегия

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА КАРТА НА АДВОКАТСКИ СЪТРУДНИК**

Група: Данни за заявителя - работодател:

1. Име, презиме, фамилия (по документ за самоличност)/Наименование на адвокатско дружество/адвокатското съдружие
2. ЕГН/ЛНЧ/ ДАТА НА РАЖДАНЕ1
3. Личен номер
4. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Идентификация на адвокатския сътрудник

1. Име, презиме, фамилия (по документ за самоличност)
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
3. Личен номер

Група: Основание за издаване на идентификационна карта

[ ] първоначално вписване;

[ ] промяна в данните, подлежащи на удостоверяване в идентификационната карта;

[ ] повреждане, унищожаване, загубване или кражба на идентификационната карта

  Приложения:

1. Снимка;
2. Доказателства за установяване на обстоятелства за промяна в данните, подлежащи на удостоверяване в идентификационната карта
3. Документ за заплатена такса

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:

Регистрационен номер

До

Адвокатска колегия

Приложение № 11

към чл. 39

…………………………………

До

Висш адвокатски съвет

# ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИЛАГАНЕ НА ДОКУМЕНТИ КЪМ ДОСИЕТО

на

[ ] Адвокат [ ] Младши адвокат [ ] Чуждестранен адвокат

[ ] Адвокатско дружество [ ] Адвокатско съдружие

Група: Заявител

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

Група: Данни за представляващия при адвокатско дружество или адвокатско съдружие

1. Име, презиме, фамилия
2. Личен №
3. ЕГН/ЛНЧ/ НА РАЖДАНЕ1 Група: Документи
4. За изпълнение на задълженията на адвоката за поддържане и повишаване на квалификацията
5. За изпълнение на задълженията за застраховане на професионалната дейност
6. За избор в органи на адвокатурата
7. За членуване в международни адвокатски организации
8. За получени награди, поощрения и други подобни
9. Други Приложения:

1.

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:

Регистрационен номер

  До

Приложение № 12

към чл. 41

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Висш адвокатски съвет

#  ЗА ВПИСВАНЕ В ЕДИННИЯ РЕГИСТЪР НА ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ

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

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: Допълнителна информация (по желание) 1.Области на правото, в които се практикува;

1. Владеене на чужди езици;
2. Правни организации, в които членува
3. Образование
4. Професионален опит
5. Група по смисъла на чл. 12 от Директива 98/5/ЕО в държавата членка по произход, в която членува чуждестранният адвокат

Група: Придружаващ адвокат

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност);
2. Адвокатска колегия;
3. Личен номер

Приложения:

1. Документ за придобита адвокатска правоспособност в съответната държава - членка на Европейския съюз, в държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или в Конфедерация Швейцария, издаден преди не повече от три месеца, придружен с превод на български език по предвидения ред в § 92 от ДР на Закона за изменение и допълнение на Закона за адвокатурата - ДВ бр. 97/2012 г.;
2. Копие от документ за самоличност на кандидата;
3. Писмено съгласие от адвокат, вписан в регистрите на адвокатската колегия, който ще придружава кандидата в случай на осъществяване на процесуално представителство;
4. Снимка;
5. Писмени доказателства с превод на български език за правния статут на групата по смисъла на чл. 12 от Директива 98/5/ЕО в държавата членка по произход, в която чуждестранният адвокат членува, ако в група “Допълнителна информация” е посочил това обстоятелство;
6. Документ за платени встъпителни вноски към Висшия адвокатски съвет и към адвокатската колегия.

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:

Регистрационен номер

До

Приложение № 13

към чл. 43

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Адвокатска колегия  -

# ЗА ВПИСВАНЕ НА ЧУЖДЕСТРАННИЯ АДВОКАТ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТСКАТА КОЛЕГИЯ

**по чл. 17 от Закона за адвокатурата**

Група: Данни за заявителя:

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер:
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
4. ЕИК по БУЛСТАТ

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 вписване

1. [   ]  Успешно положен приравнителен изпит по българско право
2. [   ] Тригодишно упражняване на адвокатска професия на територията на Република България

Група: Юридически стаж

1. Общ юридически стаж
2. Само адвокатски стаж

*(число години и число месеци)*

*(число години и число месеци)*

Група: Допълнителна информация (по желание)

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

  Приложения:

1. Документ за придобита адвокатска правоспособност в съответната държава – членка на Европейския съюз, в държава- страна по Споразумението на Европейското икономическо пространство, или в Конфедерация Швейцария, издаден преди не повече от три месеца, придружен с превод на български език по предвидения ред в § 92 на ДР на ЗИД на Закона за адвокатурата, обн. в ДВ бр. 97/ 2012 г.;
2. Документ за успешно положен приравнителен изпит по българско право, издаден от Висшия адвокатски съвет.
3. Документи, доказващи тригодишно действително и непрекъснато упражняване на адвокатска професия на територията на Република България;
4. Доказателства за изпълнение на изискването на чл. 40, ал. 6 от Закона за адвокатурата;
5. Документ за внесена встъпителна вноска към адвокатската колегията, ако е дължима;
6. 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:

Регистрационен номер

До

Приложение № 14

към чл. 45

Адвокатска колегия -

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**ЗАВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТСКИТЕ ДРУЖЕСТВА**

Група: Данни за заявителя/ите

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1

Група: Идентификация

1. Наименование на дружеството
2. Седалище и адрес на управление: област……………………….., община

……………….., населеното място …………….., пощенски код ………………, район

……………, жилищен комплекс ………………….., улица ………………., номер на сградата

……………., вход ………….., етаж номер на офис/апартамент….

1. Управление и представителство:
* Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
* Личен номер
* Начин на управление и представителство:
1. Срок на дружеството

Група: Контакти

1. Друг/и адрес/адреси: област……………………….., община , населеното

място …………….., пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс

………………….., улица ………………., номер на сградата ……………., вход , етаж

……………… номер на офис/апартамент

1. Телефонни номера /
2. Електронна поща @
3. Интернет адрес (по желание)

Група: Съдружници:

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на

„групата” по смисъла на §1, т. 6 от ДР на Закона за адвокатурата

1. Личен номер
2. Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на „групата”

Група: Допълнителна информация

Приложения:

1. Учредителен договор;
2. Удостоверение по чл. 19б, ал. 3 от Закона за адвокатурата
3. Документ от орган на адвокатурата по седалището на група адвокати от Европейския съюз, трайно установени на територията на Република България по реда на чл. 16, ал. 1 от Закона за адвокатурата, в който се потвърждава нейното съществуване, както и наименованието, седалището, адресът на управление и формата на сдружаване, придружен с превод на български език по предвидения ред в § 92 на ДР на ЗИД на Закона за адвокатурата *(ДВ бр. 97/2012 г)*;
4. Документ, издаден от групата, с който се упълномощават определени адвокати или адвокати от Европейския съюз да учредят адвокатско дружество в Република България, придружен с превод на български език по предвидения ред в § 92 на ДР на ЗИД на Закона за адвокатурата *(ДВ бр. 97/2012 г)*;
5. Други;
6. Документ за платена такса, ако се дължи.

Подпис на заявителите:

1.

2.

# ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ

***(забележка: попълва се отделно от всеки заявител****)*

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:

Регистрационен номер

До

Адвокатска колегия -

Приложение № 15

към чл. 47

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**ЗА ВПИСВАНЕ ПРОМЕНИ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТСКИТЕ ДРУЖЕСТВА**

Група: Данни за представляващия

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. ЕГН/ЛНЧ/ ДАТА НА РАЖДАНЕ1

Група: Идентификация

1. Наименование на дружеството
2. Номер от регистъра
3. ЕИК по БУЛСТАТ
4. Седалище и адрес на управление:  област……………………….., община

……………….., населеното място …………….., пощенски код ………………, район

……………, жилищен комплекс ………………….., улица ………………., номер на сградата

……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент ………………

1. Управление и представителство:
* Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
* Личен номер
* Начин на управление:

Група: Съдружници -

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на

„групата” по смисъла на §1, т. 6 от ДР на Закона за адвокатурата

1. Личен номер
2. Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на „групата”

Група: Контакти

1. Друг/и адрес/адреси

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент

1. Телефонни номера /
2. Електронна поща @
3. Интернет адрес (по желание) --

Приложения:

1. Препис от съдебното решение за промяна на обстоятелствата, подлежащи на вписване;
2. Препис от решение на съдружниците за взето решение за промяна на обстоятелствата, подлежащи на вписване;
3. Актуализиран учредителен договор.
4. Други;
5. Документ за платена такса, ако се дължи.

Подпис на заявителя:

# ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ

*(забележка: попълва се отделно от всеки заявител)*

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:

Регистрационен номер

До

Адвокатска колегия -

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Приложение № 16

към чл. 49

#  ЗА ПРЕМЕСТВАНЕ СЕДАЛИЩЕТО НА АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО В РАЙОНА НА ДРУГА АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ

Група: Данни за представляващия

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер

Група: Идентификация:

1. Наименование на дружеството
2. Номер от регистъра
3. ЕИК по БУЛСТАТ
4. Седалище и адрес на управление *(забележка: посочват се новите - в района на АК, до която се подава заявлението)*  област……………………….., община ……………….., населеното място

…………….., пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс

………………….., улица ………………., номер на сградата ……………., вход ,

етаж …… номер на офис/апартамент

1. Управление и представителство:
* Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
* Личен номер
* Начин на управление:
1. Срок на дружеството

Група: Съдружници:

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер

Група: Контакти

1. Друг/и адрес/адреси

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент

1. Телефонни номера   /
2. Електронна поща  @
3. Интернет адрес (по желание)

Група: Допълнителна информация:

Приложения:

1. Препис от съдебно решение за вписване в регистъра на съответния окръжен съд по новото седалище;
2. Препис от решение на съдружниците за взето решение за промяна на седалището;
3. Актуализиран учредителен договор.
4. Други;
5. Документ за платена такса, ако се дължи.

  Подпис на заявителя:

#   ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ

*(забележка: попълва се отделно от всеки заявител)*

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:

Регистрационен номер

До

Адвокатска колегия  -

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Приложение № 17

към чл. 51

**ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО И ОБЯВЯВАНЕТО МУ В ЛИКВИДАЦИЯ**

Група: Данни за представляващия

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1

Група: Идентификация

1. Наименование на дружеството
2. Номер от регистъра
3. ЕИК по БУЛСТАТ
4. Седалище и адрес на управление:    област ………………., община ,

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

………….., етаж … номернаофис/апартамент

1. Управление и представителство:
* Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
* Личен номер  на управляващия дружеството
* Начин на управление:
1. Ликвидатор/и:
* Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на ликвидатора/рите
* Личен номер
* ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ, ако ликвидаторът не е адвокат
* Начин на упражняване на правата:
1. Начална дата на прекратяването ……/……/…….................
2. Срок за ликвидация ……/……/…………….

Приложения:

1. Препис от съдебно решение за вписване в регистъра на съответния окръжен съд прекратяването на дружеството и обявяването му в ликвидация.
2. Други;
3. Документ за платена такса, ако се дължи.

Подпис на заявителя:

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ**

*(забележка: попълва се отделно от всеки заявител)*

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:

Регистрационен номер

До

Приложение № 18

към чл. 53

Адвокатска колегия  -

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**ЗА РЕГИСТРИРАНЕ НА ДОГОВОР ЗА АДВОКАТСКО СЪДРУЖИЕ**

Група: Данни за заявителя/лите

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/наименование на адвокатско дружество.
2. Личен номер на заявителя
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1/ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Идентификация

1. Наименование на съдружието /ако е посочено в договора за съдружие/
2. Общ адрес за съдружниците: област……………………….., община ,

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

………….., етаж номер на офис/апартамент

1. Предели на съдружието съгласно чл. 52, ал. 1 от Закона за адвокатурата.
2. Начин за вземане на решения
3. Срок на съдружието

Група: Контакти

1. Друг/и адрес/адреси: област……………………….., община , населеното

място …………….., пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс

………………….., улица ………………., номер на сградата ……………., вход , етаж

……………… номер на офис/апартамент

1. Телефонни номера   /
2. Електронна поща  @
3. Интернет адрес

Група:  Съдружници

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на адвокатското дружество или на „групата” по смисъла на § 1, т. 6 от ДР на ЗА
2. Личен номер
3. ЕИК по БУЛСТАТ/Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на „групата”

Група: Допълнителна информация

  Приложения:

1. Писмен договор за съдружие;
2. Удостоверение по чл. 19б, ал. 3 от Закона за адвокатурата
3. Документ от орган на адвокатурата по седалището на група адвокати от Европейския съюз, трайно установени на територията на Република България по реда на чл. 16, ал. 1 от Закона за адвокатурата, в който се потвърждава нейното съществуване, както и наименованието, седалището, адресът на управление и формата на сдружаване, придружен с превод на български език по предвидения ред в § 92 от ДР на Закона за изменение и допълнение на Закона за адвокатурата - ДВ бр. 97/2012 г.;
4. Други;
5. Документ за платена такса, ако се дължи.

Подпис на заявителите: 1.

2.

# ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ

*(забележка: попълва се отделно от всеки заявител)*

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:

Регистрационен номер

До

Приложение № 19

към чл. 55

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Адвокатска колегия  -

#  ЗА ПРОМЕНИ ВЪВ ВПИСАНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА ПО РЕГИСТРИРАН ДОГОВОР ЗА АДВОКАТСКО СЪДРУЖИЕ

Група: Данни за заявителя/лите

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на адвокатско дружество
2. Личен номер на заявителя
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1/ЕИК по Булстат

Група: Идентификация

1. Наименование на съдружието (ако е посочено в договора)
2. ЕИК по БУЛСТАТ
3. Общ адрес за съдружниците: област……………………….., община ,

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

………….., етаж номер на офис/апартамент

1. Предели на съдружието съгласно чл. 52, ал. 1 от Закона за адвокатурата.
2. Начин за вземане на решения
3. Срок на съдружието

Група: Контакти

1. Друг/и адрес/адреси: област……………………….., община , населеното

място …………….., пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс

………………….., улица ………………., номер на сградата ……………., вход , етаж

……………… номер на офис/апартамент

1. Телефонни номера   /
2. Електронна поща  @
3. Интернет адрес (по желание)

Група:  Съдружници

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на адвокатското дружество или на „групата” по смисъла на § 1, т. 6 от ДР на ЗА
2. Личен номер
3. ЕИК по БУЛСТАТ/Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на „групата”

Група: Допълнителна информация

Приложения:

1. Решение на компетентния орган на съдружието за взето решение, касаещо промени на обстоятелства по регистрирания договор;
2. Актуализиран договор за съдружие.
3. Удостоверение по чл. 19б, ал. 3 от Закона за адвокатурата
4. Документ от орган на адвокатурата по седалището на група адвокати от Европейския съюз, трайно установени на територията на Република България по реда на чл. 16, ал. 1 от Закона за адвокатурата, в който се потвърждава нейното съществуване, както и наименованието, седалището, адресът на управление и формата на сдружаване, придружен с превод на български език по предвидения ред в § 92 от ДР на Закона за изменение и допълнение на Закона за адвокатурата - ДВ бр. 97/2012 г.
5. Други
6. Документ за платена такса, ако се дължи.

Подпис на заявителите: 1.

2.

# ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ

*(забележка: попълва се отделно от всеки заявител)*

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:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 20

към чл. 61

#  ЗА ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ/МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ

на

[  ] Адвокат [  ] Младши адвокат

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
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:

 @

1. Интернет адрес (по желание)

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
3. Правни организации, в които членува
4. Образование
5. Професионален опит

Група: Основания

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на АС …………...

за приемане като адвокат/мл. адвокат;

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на АС …………...

за вписване като адвокат/мл. Адвокат

1. Подписан клетвен лист

Група: Статистическа информация

1. [  ] пол мъж/жена
2. Дата на раждане
3. Име на учебното заведение, издало диплома за завършено юридическо образование:
4. Владеене на чужди езици
5. Членство в правни организации

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на АС

…………... за приемане като адвокат/младши адвокат ;

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на АС

…………... за вписване като адвокат/младши адвокат

1. Клетвен лист
2. Документи за внесени встъпителни вноски към адвокатската колегия и към Висшия адвокатски съвет

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 21

към чл. 63

# ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ РЕГИСТЪРА НА МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ И ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
3. Нов личен номер

 *(показва се чрез справка от системата след подписване на разпореждането)*

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:

 @

1. Интернет адрес

Група: Допълнителна информация (по желание) -

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

Група: Начална дата:

Дата

*(съгласно решение на адвокатския съвет)*

Група: Основания

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на АС …………...

за отписване от регистъра на младшите адвокати и вписване в регистъра на адвокатите

Група: Статистическа информация  (където е възможно, попълнена автоматично от предишната информация)

1. [   ] пол мъж/жена
2. Дата на раждане
3. Име на учебното заведение, издало диплома за завършено юридическо образование:
4. Владеене на чужди езици
5. Членство в правни организации

Приложения:

1. Препис извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет …………... за отписване от регистъра на младшите адвокати и вписване в регистъра на адвокатите.

1. Документ за платена такса, ако се дължи

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

Приложение № 22

към чл. 65

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

**ЗА ПРОМЯНА НА ВПИСАНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ, МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ и ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ**

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат  [  ] Чуждестранен адвокат

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
3. Личен номер

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:

 @

1. Интернет адрес

Група: Допълнителна информация (по желание) -

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

Група: Придружаващ адвокат

1. Име, презиме, фамилия

*(имена по документи за самоличност)*

1. Адвокатска колегия
2. Личен номер

Група: Основания

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на АС …………...
2. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на Висшия адвокатски съвет
3. Съобщение изх. № ………/… г. на Висшия адвокатски съвет за вписани промени

в Единния регистър на чуждестранните адвокати

Група: Статистическа информация

1. Владеене на чужди езици
2. Членство в правни организации

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет …………...

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на Висшия

адвокатски съвет

1. Съобщение изх. № ………/… г. на Висшия адвокатски съвет за вписани промени

в Единния регистър на чуждестранните адвокати

1. Документ за платена такса, ако се дължи

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 23

към чл. 67

#  ЗА ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ, МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ И ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ  ПОРАДИ ПРЕМЕСТВАНЕ В ДРУГА АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат     [  ] Чуждестранен адвокат

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
3. Личен номер

Група: Обстоятелства, установяващи основания за вписване  Преместване в друга адвокатска колегия

Група: Начална дата за вписване  Дата

*(Забележка: Началната дата съвпада с датата, на която е вписано разпореждането за отписване от отписващата колегия)*

Група: Придружаващ адвокат

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Адвокатска колегия
3. Личен №

Група: Основания

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на адвокатски съвет за вписване в съответния регистър
2. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на Висшия адвокатски съвет за промяна на придружаващия адвокат.

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет за вписване в съответния регистър;

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет за отписване от съответния регистър;

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

Висшия адвокатски съвет за промяна на придружаващ адвокат;

1. Съобщение изх. № ……./. г. на Висшия адвокатски съвет до адвокатските съвети

на приемаща и отписваща адвокатски колегии за извършените вписвания в Единния регистър на чуждестранните адвокати.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 24

към чл. 69

#  ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ, МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ И ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ  ПОРАДИ ПРЕМЕСТВАНЕ В ДРУГА АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат     [  ] Чуждестранен адвокат

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
3. Личен номер

Група: Обстоятелства, установяващи основания за отписване

Преместване в друга адвокатска колегия

Група: Начална дата за отписване  Дата …………….

Група: Основания

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./… г. на Адвокатски

съвет за отписване от съответния регистър

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./… г. на Адвокатски

съвет за вписване в съответния регистър

1. Съобщение изх. № ……./. г. на Висшия адвокатски съвет до адвокатските съвети

на приемаща и отписваща адвокатски колегии за извършените вписвания в Единния регистър на чуждестранните адвокати.

Група: Статистическа информация

1. [   ] отписваща адвокатска колегия (име)
2. [  ] адвокат
3. [  ] младши адвокат
4. [  ] чуждестранен адвокат Приложения:
5. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет за отписване от съответния регистър.

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет за вписване съответния регистър;

1. Съобщение изх. № ……./. г. на Висшия адвокатски съвет до адвокатските съвети

на приемаща и отписваща адвокатски колегии за извършените вписвания в Единния регистър на чуждестранните адвокати;

1. Документ за платена такса, ако се дължи.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 25

към чл. 71

# ЗА ВРЕМЕННО ПРЕУСТАНОВЯВАНЕ/ВЪЗОБНОВЯВАНЕ НА АДВОКАТСКА ПРОФЕСИЯ

на

[ ] Адвокат [ ] Младши адвокат [ ]Чуждестранен адвокат

Група: Действие:

[ ] Временно преустановяване [ ] Възобновяване

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
3. Личен №
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)

Група: Основания

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на АС …………...
2. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на Висшия адвокатски съвет

Група: Статистическа информация

1. [ ] Болест
2. [ ] Несъвместимост поради избор
3. [ ] Друга причина

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет ;

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

Висшия адвокатски съвет

1. Други.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 26

към чл. 73

#  ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ, МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ И ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ

(на основание чл. 22, ал. 1 т. 1 от Закона за адвокатурата)

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат     [  ] Чуждестранен адвокат

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
3. Личен номер

Група: Обстоятелства, установяващи основания за отписване

1. Заявление за отписване

Група: Начална дата за отписване Дата

*(съгласно решението на адвокатски съвет)*

Група: Основания

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на адвокатски съвет за отписване от съответния регистър
2. Съобщение изх. № ………/………. г. на Висшия адвокатски съвет за отписване на чуждестранния адвокат от Единния регистър на чуждестранните адвокати

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет за отписване от съответния регистър

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

Висшия адвокатски съвет за отписване от съответния регистър

1. Съобщение изх. № ………/………. г. на Висшия адвокатски съвет до адвокатския съвет на адвокатската колегия на придружаващия адвокат за отписване на чуждестранния адвокат от Единния регистър на чуждестранните адвокати

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 27

към чл. 75

#  ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ И МЛАДШИТЕ АДВОКАТИ

[  ] Адвокат     [  ] Младши адвокат     Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ:
3. Личен номер

Група: Обстоятелства, установяващи основания за отписване

[ ] Наличие или настъпване на обстоятелство, което съставлява пречка по смисъла на чл.

5 от Закон за адвокатурата

[ ] Наложено дисциплинарно наказание лишаване от право да упражнява адвокатската професия по чл. 133, ал. 1, т. 4 и 5

[ ] Поставяне под запрещение

[ ] Смърт

Група: Начална дата за отписване

1. Дата …………….

(съгласно решение на Адвокатски съвет )

Група: Основания

Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./… г. на адвокатски съвет

…………...

Група: Статистическа информация

[  ] отписване поради обстоятелство, което съставлява пречка по смисъла на чл. 5 от Закона за адвокатурата

[   ]  отписване поради наложено дисциплинарно наказание по чл. 133, ал. 1, т. 4 Закона за адвокатурата

[   ] отписване поради наложено дисциплинарно наказание по чл. 133, ал. 1, т. 5 Закона за адвокатурата

[   ] отписване поради поставяне под запрещение

[   ]отписване поради смърт

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

Приложение № 28

към чл. 77

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

**ЗА ВПИСВАНЕ НА НАЛОЖЕНО ДИСЦИПЛИНАРНО НАКАЗАНИЕ**

[  ] Адвокат    [  ] Младши адвокат     [  ] Чуждестранен адвокат

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1
3. Личен номер

Група: Наложено дисциплинарно наказание

1. Лишаване от право да упражнява адвокатска професия

- срок на наложеното наказание.........................:

- начална дата - …..........

1. Лишаване от право да бъде избиран в органите

- срок на наложеното наказание ….........

- начална дата - …..........

1. Порицание
2. Глоба

*Забележка: отбелязванията по т. 1 се отразяват в публичната част на регистъра по партидата на адвоката, а отбелязванията по т. 2, т. 3 и т. 4 се отразяват САМО в електронното досие*

Основания

1. Влязло в сила Решение № …….. по дисциплинарно дело № ….............../ година на

......................... съд.

Приложения:

1. Влязло в сила Решение № …….. по дисциплинарно дело № ….............../ година на

......................... съд.

1. Уведомление изх. № ……../………. г. от председателя на Висшия дисциплинарния съд/дисциплинарния съд при АК …………….. за влязло в сила решение, с което е наложено дисциплинарно наказание.
2. Други

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

Приложение № 29

към чл. 79

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

**ЗА ВПИСВАНЕ В ЕДИННИЯ РЕГИСТЪР НА ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ**

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1

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)

  ( )

1. Електронна поща:  @
2. Интернет адрес

Група: Допълнителна информация (по желание) -

1. Области на правото, в които се практикува
2. Владеене на чужди езици
3. Правни организации, в които членува
4. Образование
5. Професионален опит
6. Група по смисъла на чл. 12 от Директива 98/5/ЕО в държавата членка по произход, в която членува чуждестранният адвокат

Група: Придружаващ адвокат

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Адвокатска колегия
3. Личен номер

Група: Основания:

Решение № ......... по Протокол № ............/. г. на Висшия адвокатски съвет

Група: Статистическа информация

[   ] пол

[   ] дата на раждане

[   ] име на учебното заведение, издало диплома за завършено юридическо образование

[   ] държава, в която е придобита адвокатска правоспособност

[   ] юридически стаж

[   ] владеене на чужди езици

[   ] членство в правни организации

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

Висшия адвокатски съвет

1. Документи за внесени встъпителни вноски към Висшия адвокатски съвет и към адвокатската колегия, в която е вписан придружаващият адвокат.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 30

към чл. 81

# ЗА ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ, ВОДЕН от АДВОКАТСКИТЕ КОЛЕГИИ

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
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:  @

  5. Интернет адрес:

Група: Допълнителна информация (по желание) –

1. Области на правото, в които се практикува
2. Владеене на чужди езици
3. Правни организации, в които членува
4. Образовани
5. Професионален опит
6. Група по смисъла на чл. 12 от Директива 98/5/ЕО в държавата членка по произход, в която членува чуждестранният адвокат

Група: Придружаващ адвокат

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Адвокатска колегия
3. Личен номер

Група: Основания:

Решение на Висшия адвокатски съвет за вписване в Единния регистър на чуждестранните адвокати към Висшия адвокатски съвет.

Група: Статистическа информация

[   ] пол

[   ] дата на раждане

[   ] име на учебното заведение, издало диплома за завършено юридическо образование –

свободен текст

[   ] държава, в която е придобита адвокатска правоспособност

[   ] юридически стаж

[   ] владеене на чужди езици

[   ] членство в правни организации

  Приложения:

1. Съобщение изх. № …….. на Висшия адвокатски съвет за вписване в Единния регистър на чуждестранните адвокати към Висшия адвокатски съвет.
2. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

Висшия адвокатски съвет.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 31

към чл. 83

#  ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ ЕДИННИЯ РЕГИСТЪР НА ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ

на основание чл. 22, ал. 1, т. 2-5 от Закона за адвокатурата

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия    2.ЕГН/ЛНЧ/ ДАТА НА РАЖДАНЕ 3.Личен номер

4.ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Обстоятелства, установяващи основания за отписване

[ ] Наличие или настъпване на обстоятелство, което съставлява пречка по смисъла на чл.

5 от ЗА

[ ] Наложено дисциплинарно наказание лишаване от право да упражнява адвокатската професия по чл. 133, ал. 1, т. 4 и 5

[ ] Поставяне под запрещение; [ ] Смърт

Група: Начална дата за отписване  Дата ………………..

(съгласно решение на Висш адвокатски съвет)

Група: Основания

1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на Висшия адвокатски съвет за отписване.

Група: Статистическа информация

[  ] отписване поради обстоятелство, което съставлява пречка по смисъла на чл. 5 от ЗА.

[   ] отписване поради наложено дисциплинарно наказание по чл. 133, ал. 1, т. 4 от ЗА [   ] отписване поради наложено дисциплинарно наказание по чл. 133, ал. 1, т. 5 от ЗА [   ] отписване поради поставяне под запрещение

[   ] отписване поради смърт

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

Висшия адвокатски съвет за отписване от Единния регистър на чуждестранните адвокати.

1. Други документи
2. Съобщение изх. № ………/………. Г. на Висшия адвокатски съвет до Адвокатска колегия за отписване от регистъра на чуждестранните адвокати на колегията.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 32

към чл. 85

#  ЗА ВПИСВАНЕ НА ЧУЖДЕСТРАННИЯ АДВОКАТ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ

на основание чл. 17 от Закона за адвокатурата

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ
3. ЕИК по БУЛСТАТ

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:

Група: Юридически стаж към момента на вписване  Общ юридически стаж

*(число години и число месеци)* Само адвокатски стаж *(число години и число месеци)*

Група: Допълнителна информация (по желание) -

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

Група: Основания

Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./… г. на адвокатски съвет

…………... на основание чл. 19, ал. 4 от Закона за адвокатурата.

Група: Статистическа информация

[   ] пол мъж/жена

[   ] дата на раждане

[   ] име на учебното заведение, издало диплома за завършено юридическо образование:

[   ] държава, в която е придобита адвокатска правоспособност.

[   ] владеене на чужди езици.

[   ] членство в правни организации.

[   ] вписване на основание успешно положен приравнителен изпит по българско право.

[  ] вписване на основание тригодишно упражняване на адвокатска професия на територията на Република България.

  Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № ......... по Протокол № ......../. г. на адвокатски

съвет ;

1. Документ за внесена встъпителна вноска към адвокатската колегия, ако е дължима.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 33

към чл. 87

#  ЗА ОТПИСВАНЕ ОТ ЕДИННИЯ РЕГИСТЪР НА ЧУЖДЕСТРАННИТЕ АДВОКАТИ

на основание чл. 19, ал. 4 от Закона за адвокатурата

Група: Данни за разпореждащия (председател на ВАдвС или овластено от него лице)

* 1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
	2. Личен номер
	3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ
3. Личен номер
4. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Обстоятелства, установяващи основания за отписване

[ ] Вписване като адвокат в Адвокатска колегия …………. на основание успешно положен приравнителен изпит по българско право

[ ] Вписване като адвокат в Адвокатска колегия …………. на основание доказано тригодишно упражняване на адвокатска професия на територията на Република България

Група: Основания

1. Влязло в сила Решение № ……… по Протокол №……./……………г. на Адвокатски съвет ………… за вписване в Адвокатска колегия ………. на основание успешно положен приравнителен изпит по българско право;
2. Влязло в сила Решение № ……… по Протокол №……./……………г. на Адвокатски съвет ………… за вписване в Адвокатска колегия ………. на основание тригодишно упражняване на адвокатска професия на територията на Република България

   Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет ………… за вписване в Адвокатска колегия ………. на основание успешно положен приравнителен изпит по българско право.

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет ………… за вписване в Адвокатска колегия на основание тригодишно

упражняване на адвокатска професия на територията на Република България;

1. Други

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или на овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 34

към чл. 89

# ЗА ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТСКИТЕ ДРУЖЕСТВА

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Наименование на дружеството
2. Седалище и адрес на управление:

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент

1. Управление и представителство:
* Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
* Личен номер
* Начин на управление и представителство:
1. Срок на дружеството

Група: Контакти

1. Друг/и адрес/адреси

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент

1. Телефонни номера
2. Електронна поща
3. Интернет адрес  (ако е заявен)

Група:  Съдружници

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на

„групата” по смисъла на § 1, т. 6 от ДР на ЗА

1. Личен номер
2. Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на „групата”

Група: Допълнителна информация

Група: Основания:

Решение № ........ по Протокол № ........./........... г. на адвокатски съвет..........................

Група: Статистическа информация

[  ] бройни съдружници

[  ] брой чуждестранни адвокати съдружници

[  ] брой „група” съдружници

[  ] държава по произход на чуждестранния адвокат

[  ] държава по седалището на „групата”

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № ........ по Протокол № ........./. г. на адвокатски

съвет .......................................

1. Документ за платена такса, ако е дължима.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

  Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 35

към чл. 91

# ЗА ВПИСВАНЕ ПРЕКРАТЯВАНЕ НА АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО И ОБЯВЯВАНЕТО МУ В ЛИКВИДАЦИЯ

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Наименование на дружеството
2. Номер  от регистъра
3. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Основания

1.Решение № ……… по ф.д. № ……../……… г. на Окръжен съд за вписване

прекратяване на дружеството

Група: Ликвидатор/и

* Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на ликвидатора/рите
* Личен номер
* ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ, ако ликвидаторът не е адвокат
* Начин на упражняване на правата:
* Начална дата на прекратяването: ………………………………….

- Срок за ликвидация: ………………………………………………..

Приложения:

1. Решение № ……… по ф.д. № ……../……… г. на Окръжен съд за вписване

прекратяване на дружеството

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

  Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 36

към чл. 93

# ЗА ВПИСВАНЕ НА ПРЕМЕСТВАНЕ СЕДАЛИЩЕТО НА АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО/СЪДРУЖИЕ В РАЙОНА НА ДРУГА АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

  Група: Идентификация

1. Наименование на дружеството/съдружието
2. Номер от регистъра
3. ЕИК по БУЛСТАТ
4. Седалище и адрес на управление:

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент

1. Управление и представителство:
* Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
* Личен номер
* Начин на управлениеи представителство:
1. Срок на дружеството

  Група: Съдружници:

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер

Група: Контакти :

1. Друг/и адрес/адреси

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент

1. Телефонни номера
2. Електронна поща
3. Интернет адрес

Група: Допълнителна информация

Група: Основания

1. Препис от съдебно решение за вписване в регистъра на съответния окръжен съд по новото седалище;
2. Препис от решение на съдружниците за взето решение за промяна на седалището;
3. Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на адвокатски съвет …………...

за вписване в регистъра на адвокатските дружества/съдружия.

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по протокол № на Адвокатски съвет

………….

1. Уведомление по чл. 63, ал. 2 от ЗА до Висшия адвокатски съвет за отразяване на преместването в Единния регистър на адвокатските дружества и до адвокатския съвет по старото седалище за заличаване навписването в неговия регистър.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

  Регистрационен номер

Приложение № 37

към чл. 95

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

**ЗА ЗАЛИЧАВАНЕ НА АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО/СЪДРУЖИЕ ПРИ ПРЕМЕСТВАНЕ СЕДАЛИЩЕТО НА АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО/СЪДРУЖИЕ В РАЙОНА НА ДРУГА АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ**

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

  Група: Идентификация

1. Наименование на дружеството/съдружието
2. Номер от регистъра
3. БУЛСТАТ
4. Седалище и адрес на управление:

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент

1. Управление и представителство:
* Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
* Личен номер
* Начин на управлениеи представителство:

Група: Начална дата за отписване  Дата ……………

*(Забележка: Началната дата за отписване съвпада с датата, на която е вписанопразпореждането за вписване в регистъра на колегията по новото седалище)*

Група: Основания

Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на АС …………... за вписване в регистъра на адвокатските дружества/съдружия.

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № …….. по протокол № г. на Адвокатски

съвет ………………….………….

1. Уведомление изх. № ……../…….. г. от адвокатския съвет на Адвокатска колегия

……………..… по чл. 63, ал. 2 от ЗА.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

Приложение № 38

към чл. 97

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

**ЗА ЗАЛИЧАВАНЕ НА АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО ОТ АДВОКАТСКИТЕ РЕГИСТРИ**

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Наименование на дружеството
2. Номер от регистъра
3. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Основания

1. Влязло в сила решение за заличаване на дружеството от регистъра в съответния Окръжен съд

Приложения:

1. Решение № ……… ф. дело № ................../.................. г. на Окръжен съд

.............................. за заличаване на дружеството от регистъра.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

Приложение № 39

към чл. 99

# ЗА ВПИСВАНЕ НА РЕГИСТРИРАН ДОГОВОР ЗА АДВОКАТСКО СЪДРУЖИЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТСКИТЕ СЪДРУЖИЯ

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Наименование на съдружието (ако е посочен в договора за съдружие)
2. Общ адрес за съдружниците:

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс , улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж номер на

офис/апартамент

1. Предели на съдружието съгласно чл. 52, ал. 1 от ЗА
2. Начин за вземане на решения
3. Срок на съдружието

Група: Контакти

1. Друг/и адрес/адреси

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс , улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж номер на

офис/апартамент

  2. Телефонни номера

1. Електронна поща
2. Интернет адрес

Група:  Съдружници

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на адвокатското дружество или на „групата” по смисъла на § 1, т. 6 от ДР на ЗА
2. Личен номер
3. ЕИК по БУЛСТАТ/Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на „групата”

Група: Допълнителна информация

Група: Основания:

Решение № ........ по Протокол № ........./........... г. на Адвокатски съвет

………………………….

Група: Статистическа информация

[  ] брой на съдружници

[  ] брой чуждестранни адвокати съдружници

[  ] брой „група” съдружници

[  ] държава по произход на чуждестранния адвокат

[  ] държава по седалището на „групата”

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № ........ по Протокол № ........./. г. на Адвокатски

съвет …………………………..

1. Документ за платена такса, ако е дължима.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

**РАЗПОРЕЖДАНЕ**

Приложение № 40

към чл. 101

**ЗА ВПИСВАНЕ НА ПРОМЕНИ В РЕГИСТРИРАН ДОГОВОР ЗА АДВОКАТСКО СЪДРУЖИЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТСКИТЕ СЪДРУЖИЯ**

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

* 1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
	2. Личен номер
	3. Длъжност

Група: Идентификация

1. Наименование на съдружието (ако е посочено в договора за съдружие)
2. Номер от регистъра
3. ЕИК по БУЛСТАТ

  4. Общ адрес за съдружниците:

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс , улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж номер на

офис/апартамент

1. Предели на съдружието съгласно чл. 52, ал. 1 от ЗА.
2. Начин за вземане на решения
3. Срок на съдружието

Група: Контакти

1. Друг/и адрес/адреси

област……………………….., община ……………….., населеното място ,

пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица

………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж номер на

офис/апартамент

  2. Телефонни номера

1. Електронна поща
2. Интернет адрес

Група:  Съдружници

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на адвокатското дружество или на „групата” по смисъла на §1, т. 6 от ДР на ЗА
2. Личен номер
3. ЕИК по БУЛСТАТ/Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на „групата”

Група: Допълнителна информация

Група: Основания:

Решение № ........ по Протокол № ........./........... г. на Адвокатски съвет

………………………..

Група: Статистическа информация

[  ] брой на съдружници

[  ] брой чуждестранни адвокати съдружници

[  ] брой „група” съдружници

[  ] държава по произход на чуждестранния адвокат

[  ] държава по седалището на „групата”

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № ........ по Протокол № ........./. г. на Адвокатски

съвет ……………………………….

1. Документ за платена такса, ако е дължима

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

Приложение № 41

към чл. 103

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

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

Група: Действие:

[ ] Вписване

[ ] Отписване

[ ] Промяна на обстоятелства

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност Група: Идентификация

Идентификация на работодателя

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) или наименование на дружеството/съдружието
2. Личен номер
3. ЕИК по БУЛСТАТ

Идентификация на сътрудника

1. Име, презиме, фамилия
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ
3. Личен номер (при промяна на обстоятелство)

Група: Основания

* 1. Влязло в сила Решение № …….. по Протокол №……./……………г. на Адвокатски съвет …………...............

Група: Статистическа информация

1. [ ] пол: Мъж/Жена
2. [ ] образование
3. [ ] дата на раждане Приложения:
4. Препис извлечение от Решение № …….. по Протокол №……./… г. на

адвокатски съвет ……………………

1. Други

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

Приложение № 42

към чл. 125, ал. 2

До

Адвокатска колегия

…………………………………

До

Висш адвокатски съвет

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**ЗА ПОПРАВКА НА ГРЕШКИ и ОТСТРАНЯВАНЕ НА НЕПЪЛНОТИ/НЕСЪОТВЕТСТВИЯ, ДОПУСНАТИ ПРИ ВПИСВАНЕ НА ОБСТОЯТЕЛСТВА, ЗАЛИЧАВАНЕ НА ВПИСВАНИЯ ИЛИ ПРИ ПРИЛАГАНЕ НА ДОКУМЕНТИ**

[ ] Заявител [ ] Длъжностно лице [ ] Заинтересовано лице Група: Идентификация

* 1. Име, презиме, фамилия или наименование на адвокатско

дружество/съдружие/юридическо лице

* 1. Личен №
	2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ
	3. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Данни за представляващия при адвокатско дружество, адвокатско съдружие или юридическо лице

1. Име, презиме, фамилия
2. Личен №
3. ЕГН/ЛНЧ/ НА РАЖДАНЕ1

Група: Действие:

[ ] отстраняване на грешка

[ ] отстраняване на непълнота

[ ] отстраняване на несъответствие

Група: Регистрационен номер на заявлението, по което се иска отстраняване на грешка/непълнота/несъответствие

1. Рег. № ...........................

Група: Описание на допусната грешка/непълнота/несъответствие

1. При вписване на обстоятелства: ...................
2. При заличаване на вписвания:.......................
3. При снемане от длъжностното лице по вписванията на електронен образ от представените на хартиен носител заявление и документи към него: .........................

Група: Описание на исканото за извършване действие за отстраняване на грешка/непълнота/несъответствие:

1. Вписване на ................

2. Заличаване на ...............

3. Снемане на електронен образ от оригинала на хартиен носител на

- заявление рег. № ....................

- приложения/те към заявление рег. № ................: ................

Приложения:

1.

2.

3.

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:

Регистрационен номер

Приложение № 43

към чл. 125, ал. 3

# РАЗПОРЕЖДАНЕ

**ЗА ПОПРАВКА ГРЕШКИ и ОТСТРАНЯВАНЕ НА НЕПЪЛНОТИ/НЕСЪОТВЕТСТВИЯ, ДОПУСНАТИ ПРИ ВПИСВАНЕ НА ОБСТОЯТЕЛСТВА, ЗАЛИЧАВАНЕ НА ВПИСВАНИЯ ИЛИ ПРИ ПРИЛАГАНЕ НА ДОКУМЕНТИ**

Група: Действие:

[ ] Грешка

[ ] Непълнота

[ ] Несъответствие

Група: Данни за разпореждащия (председател или овластено от него лице)

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)
2. Личен номер
3. Длъжност

Група: Идентификация на заявителя

1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) или наименование на дружеството/съдружието
2. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ
3. Личен номер
4. ЕИК по БУЛСТАТ

Група: Рег. № на заявлението, по което се разпорежда отстраняване на грешка/непълнота/несъответствие

Рег. № .....................

Група: Основания

1. Несъответствие между данните, отразени в Заявление рег. № и

постановеното по него Разпореждане рег. № ............, състоящо се в .................

1. Несъответствие между данните в документ/ите, приложен/и към Заявление рег. №

.................. и постановеното по него Разпореждане рег. № ............, състоящо се в

..............................................................

1. Грешка при снемане на електронния образ от заявление рег. № ........., подадено на хартиен носител
2. Грешка при снемане на електронния образ от приложения/те към Заявление рег.

........................... документ/и на хартиен носител, а именно на: ...............

1. Грешка във въведена информация от длъжностното лице по вписванията в

.................................... *(забележка: изписва се съответния регистър)*, състояща се в

....................................

1. Непълно въведена информация от длъжностното лице по вписванията в

.................................... *(забележка: изписва се съответния регистър)*, състояща се в

....................................

Приложения:

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице: