

Регистрационен номер

До
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....
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 _____

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

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: _____