

ДО  
АДВОКАТСКИЯ СЪВЕТ  
гр. \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

от \_\_\_\_\_

л.к. № \_\_\_\_\_, изд. на \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

ЕГН \_\_\_\_\_, Булстат \_\_\_\_\_

постоянен адрес: \_\_\_\_\_

вписан, като адвокат /младши адвокат/ в адвокатска колегия гр.

юридически стаж \_\_\_\_\_

ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,

**Моля на основание чл.29 от Закона за правната помощ да бъде  
включен/а/ в списъка на ДЕЖУРНИТЕ АДВОКАТИ за срок от**

*/срокът не може да бъде по-малък от 1 месец/*

Служебен адрес: \_\_\_\_\_

Служ. телефон: \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Банкова сметка № \_\_\_\_\_ б. код \_\_\_\_\_

Банка \_\_\_\_\_

ДЕКЛАРИРАМ, че: съм съгласен да бъде определян за дежурен адвокат по всяко време на денонощието.

Гр. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

С уважением: \_\_\_\_\_