

Регистрационен номер

До
Адвокатска колегия - _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ПРИЕМАНЕ И ВПИСВАНЕ В РЕГИСТЪРА НА АДВОКАТИТЕ/МЛАДШИТЕ
АДВОКАТИ**

☐ Адвокат ☐ Младши адвокат

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

Приложения:

1. Снимка;
2. Документ за завършено висше юридическо образование;
3. Документ за придобита юридическа правоспособност по реда на глава XIV 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: _____

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);
4. 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 полицаи с висше юридическо образование и разследващ митнически инспектор;
5. 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
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
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....
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 (по желание) _____

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

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
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

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....
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 (по желание) _____---

Група: Допълнителна информация (по желание) -

1. Области на правото, в които се практикува (свободен текст 50 символа максимално)
2. Владее 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)

ЗАЯВЛЕНИЕ
**ЗА ОТПИСВАНЕ ПОРАДИ ПРЕМЕСТВАНЕ НА АДВОКАТ / МЛАДШИ АДВОКАТ/
ЧУЖДЕСТРАНЕН АДВОКАТОТ 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
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
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: _____

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: _____

Регистрационен номер

До

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
.....
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 РАЖДАНЕ^{1/}
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

1. За изпълнение на задълженията на адвоката за поддържане и повишаване на квалификацията
2. За изпълнение на задълженията за застраховане на професионалната дейност
3. За избор в органи на адвокатурата
4. За членуване в международни адвокатски организации
5. За получени награди, поощрения и други подобни
6. 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
Висш адвокатски съвет

ЗАЯВЛЕНИЕ
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
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 (по желание) _____

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
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

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
Адвокатска колегия - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
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 РАЖДАНЕ:
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 (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
(число години и число месеци)
2. Само адвокатски стаж
(число години и число месеци)

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

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
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....
3. Управление и представителство:
 - Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
 - Личен номер
 - Начин на управление и представителство:
4. 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
2. Телефонни номера _____ / _____
3. Електронна поща _____ @ _____
4. 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
2. Личен номер
3. Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на „групата”

Група: Допълнителна информация

Приложения:

1. Учредителен договор;

2. Удостоверение по чл. 196, 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 - _____

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
5. 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
2. Личен номер
3. 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
2. Телефонни номера _____ / _____
3. Електронна поща _____ @ _____
4. 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
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.....
5. Управление и представителство:
 - Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
 - Личен номер
 - Начин на управление:
6. 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
2. Телефонни номера _____ / _____
3. Електронна поща _____ @ _____
4. 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
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.....
5. Управление и представителство:
 - Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите
 - Личен номер на управляващия дружеството
 - Начин на управление:
6. 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:
7. Начална дата на прекратяването/...../.....
8. 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
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
3. Предела на съдружието съгласно чл. 52, ал. 1 от Закона за адвокатурата.
4. Начин за вземане на решения
5. 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 _____ / _____
3. Електронна поща _____ @ _____
4. 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”

Приложения:

1. Писмен договор за съдружие;
2. Удостоверение по чл. 196, 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
Адвокатска колегия - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
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
4. Предела на съдружието съгласно чл. 52, ал. 1 от Закона за адвокатурата.
5. Начин за вземане на решения
6. 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 _____/_____
3. Електронна поща _____@_____
4. 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”

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
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....

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 (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. Владее на чужди езици
3. Правни организации, в които членува
4. Образование
5. Професионален опит

Группа: Основания

1. Влязло в сила Решение № по Протокол №...../.....г. на АС
за приемане като адвокат/мл. адвокат;

2. Влязло в сила Решение № по Протокол №...../.....г. на АС
за вписване като адвокат/мл. Адвокат
3. 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. Владее 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 ;
2. Препис-извлечение от Решение № по Протокол №...../.....г. на АС
..... за вписване като адвокат/младши адвокат
3. Клетвен лист
4. 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
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....

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: 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. Владее 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.

2. Документ за платена такса, ако се дължи

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

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....

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

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. Владее на чужди езици

2. Членство в правни организации

Приложения:

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

2. Препис-извлечение от 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

4. Документ за платена такса, ако се дължи

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

РАЗПОРЕЖДАНЕ
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;
2. Препис-извлечение от Решение № по Протокол №...../.....г. на адвокатски съвет..... за отписване от съответния регистър;
3. Препис-извлечение от Решение № по Протокол №...../.....г. на Висшия адвокатски съвет за промяна на придружаващ адвокат;
4. 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
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
2. Влязло в сила Решение № по Протокол №...../.....г. на Адвокатски съвет..... за вписване в съответния регистър
3. 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:

1. Препис-извлечение от Решение № по Протокол №...../.....г. на адвокатски съвет за отписване от съответния регистър.
2. Препис-извлечение от Решение № по Протокол №...../.....г. на адвокатски съвет за вписване съответния регистър;
3. 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;
4. Документ за платена такса, ако се дължи.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

**РАЗПОРЕЖДАНЕ
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 ;
2. Препис-извлечение от Решение № по Протокол №...../.....г. на Висшия адвокатски съвет
3. Други.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

РАЗПОРЕЖДАНЕ
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
2. Препис-извлечение от Решение № по Протокол №...../.....г. на Висшия адвокатски съвет за отписване от съответния регистър
3. 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
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

**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 -
2. Лишаване от право да бъде избран в органите
 - срок на наложеното наказание
 - начална дата -
3. Порицание
4. 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:

2. Влязло в сила Решение № по дисциплинарно дело №/ година на съд.
3. Уведомление изх. №/..... г. от председателя на Висшия дисциплинарния съд/дисциплинарния съд при АК за влязло в сила решение, с което е наложено дисциплинарно наказание.
4. Други

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

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....

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
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
- ☐ владее на чужди езици
- ☐ членство в правни организации

Приложения:

1. Препис-извлечение от Решение № по Протокол №...../.....г. на Висшия адвокатски съвет
2. 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
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....

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. 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

☐ владее 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
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.
2. Други документи
3. 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
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....

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: 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. Владее 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.
- ☐ владее 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
2. Документ за внесена встъпителна вноска към адвокатската колегия, ако е дължима.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

РАЗПОРЕЖДАНЕ
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.

2. 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;

3. Други

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или на овластено лице:

Регистрационен номер

**РАЗПОРЕЖДАНЕ
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

3. Управление и представителство:

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

4. 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

2. Телефонни номера
3. Електронна поща
4. 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
2. Личен номер
3. 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

2. Документ за платена такса, ако е дължима.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

**РАЗПОРЕЖДАНЕ
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
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

5. Управление и представителство:

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

6. 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

2. Телефонни номера
3. Електронна поща
4. 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
2. 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 на вписването в неговия регистър.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

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

5. Управление и представителство:

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

Група: Начална дата за отписване

Дата

(Забележка: Началната дата за отписване съвпада с датата, на която е вписано разпореждането 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
2. 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

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
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

3. Предела на съдружието съгласно чл. 52, ал. 1 от ЗА
4. Начин за вземане на решения
5. 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
3. Електронна поща
4. 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
2. Документ за платена такса, ако е дължима.

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

РАЗПОРЕЖДАНЕ
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

5. Предела на съдружието съгласно чл. 52, ал. 1 от ЗА.
6. Начин за вземане на решения
7. 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
3. Електронна поща
4. 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
2. Документ за платена такса, ако е дължима

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

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:

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

Подпис на съставилия документа:

Подпис на председателя или овластено лице:

Регистрационен номер

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
2. Личен №
3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ
4. 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. Зачичаване 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

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
2. Несъответствие между данните в документ/ите, приложен/и към Заявление рег. № и постановеното по него Разпореждане рег. №, състоящо се в
3. Грешка при снемане на електронния образ от заявление рег. №, подадено на хартиен носител
4. Грешка при снемане на електронния образ от приложения/те към Заявление рег. документ/и на хартиен носител, а именно на:
5. Грешка във въведена информация от длъжностното лице по вписванията в (забележка: изписва се съответния регистър), състояща се в
6. 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: