**FORMULAR PENTRU ELIBERAREA**

**CARDULUI DE IDENTITATE PENTRU AVOCAT STAGIAR**

(**a se completa citeţ şi integral)**

**Nume și prenume**

**(cu iniţiala tatălui):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CNP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICIT**

**ELIBERARE PRIMUL CARD**

**INLOCUIRE CARD EXPIRAT**

**MODIFICARE / ELIBERARE DUPLICAT CARD ÎN CAZUL PIERDERII/FURTULUI** (se anexează anunţul de pierderea/furtul cardului în presă/la poliţie si copia chitanţei atestând plata taxei de 10 lei)\*

\*In cazul avocatilor stagiari nu se achita taxa pentru primul card din anul in curs.

|  |  |
| --- | --- |
| **EMAIL** |  |
| **NR. TELEFON** |  |

**DATA SEMNĂTURA**