Cerere-tip

Renuntare la exercitiul profesiei

Domnule Decan,

Subsemnatul(a)……. telefon ……. avocat definitiv, colaborator / salarizat/ titular / asociat la CA / SCA …….. ……..... vă rog să binevoiţi a-mi aproba renuntarea la exercitiul profesiei ca urmare a ……, conform art 59 din Statutul profesiei de avocat, începând cu data de ……..

Menţionez că în cadrul CA al cărui titular sunt, activează următorii avocaţi colaboratori/salarizaţi:

1.……
2.……
3……..……

Anexez dovezile privind încetarea contractelor de colaborare/ salarizare cu aceştia.

Data : Semnătura

Domnului Decan al Baroului Bucureşti