

Cerere-tip

Suspendare incompatibilitate-titular

Domnule Decan,

Subsemnatul(a).....
telefon avocat definitiv, titular al CA
..... vă rog să binevoiți
a-mi aproba suspendarea din profesie pe cauză de incompatibilitate cf. art
28 lit. a) din Legea nr.51/1995 pentru organizarea și exercitarea profesiei
de avocat, republicata și trecerea pe Tabloul avocaților incompatibili pe
perioadă nedeterminată, începând cu data de

Menționez că îmi voi desfășura activitatea la
....., în calitate de

Declar că în cadrul CA al cărui titular sunt, activează următorii
avocați colaboratori / salarizați:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Anexez:

1. Dovezile privind încetarea contractelor de colaborare/salarizare cu
aceștia;
2. Adeverința de la noul loc de muncă.

Data :

Semnătura

Viză Compartiment Dezvoltare - Resurse Umane

Viză Bibliotecă

Viză Filiala București a C.A.A.

Domnului Decan al Baroului București