

Cerere-tip

Renuntare la exercitiul profesiei

Domnule Decan,

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

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

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

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

Totodata va indic dosarele pentru care solicit acordarea dreptului de
continuare a activitatii pana la finalizarea acestora:

.....
.....
.....
.....
.....

Data :

Semnătura

Viză Compartiment Dezvoltare - Resurse Umane

Viză Compartiment Financiar – Contabil
(dacă nu există card pe anul în curs)

Viză Bibliotecă

Viză Filiala București a C.A.A.

Domnului Decan al Baroului București