(pareiškėjo (-os) vardas, pavardė)

(asmens kodas, pilietybė)

(gyvenamosios vietos adresas)

(kontaktiniai duomenys – elektroninio pašto adresas ir telefono numeris)

**Lietuvos advokatūrai**

Tilto g. 17, 01101 Vilnius

**PRAŠYMAS**

**DĖL PRIPAŽINIMO ADVOKATU**

20 m. d.

Vilnius

Prašau pripažinti mane, advokatu (-e).

 *(vardas, pavardė)*

□ Patvirtinu, kad esu nepriekaištingos reputacijos, kaip tai apibrėžia Lietuvos Respublikos advokatūros įstatymas, ir kad nėra Lietuvos Respublikos advokatūros įstatyme nurodytų pagrindų, dėl kurių negalėčiau būti pripažintas (-a) advokatu (-e).

□ Pažymiu, jog dokumentai, numatyti 2019-10-14 Advokatų tarybos sprendime „Asmens, siekiančio laikyti advokatų kvalifikacinį arba veiklos organizavimo egzaminą, dokumentų pateikimo tvarkos aprašą“, yra pateikti kartu su prašymu laikyti advokatų egzaminą ir patvirtinu, jog duomenys juose nėra pasikeitę.

**PRIDEDAMA (pažymėti):**

□ stojamojo nario mokesčio sumokėjimą patvirtinantis dokumentas;

□ sutikimas dėl asmens duomenų tvarkymo;

□ kita: .

Vardas, pavardė Parašas