(advokato (-ės) vardas, pavardė)

(darbo vietos pavadinimas, adresas)

(kontaktiniai duomenys – elektroninio pašto adresas ir telefono numeris)

**Lietuvos advokatūrai**

Tilto g. 17, 01101 Vilnius

**PRANEŠIMAS**

**DĖL DARBO VIETOS PAKEITIMO**

(dėl sutarties nutraukimo)

20 m. d.

Vilnius

Aš, advokatas (-ė), , veikdamas (-a) individualiai, pranešu, kad

*(vardas, pavardė)*

nutraukiau asociacijos sutartį, sudarytą su advokatu (-e)

*(data, sutarties numeris)*

 iš advokatų kontoros

*(vardas, pavardė) (pavadinimas)*

irsudariausutartįdėlpaslaugųteikimoišimtinai .

*(pavadinimas ar advokato, pavardė)*

Prašau įregistruoti mano darbo vietą , adresu .

*(darbo vietos pavadinimas)*

□ Patvirtinu, kad esu Lietuvos advokatūrai pateikęs (-usi) galiojantį medicininį pažymėjimą, advokato profesinės civilinės atsakomybės privalomojo draudimo poliso kopiją, nevėluoju mokėti advokato (-ės) įmokų Lietuvos advokatūros funkcijoms atlikti, tinkamai keliu savo kvalifikaciją Advokatų tarybos nustatyta tvarka.

PRIDEDAMA:

□ susitarimas dėl asociacijos sutarties nutraukimo;

□ sutartis dėl išimtinių teisinių paslaugų teikimo;

□ advokato padėjėjo prašymas dėl darbo vietos pakeitimo;

□ sutartis dėl advokato padėjėjo darbo vietos suteikimo.

Vardas, pavardė Parašas