**Приложение № 19 към чл. 55**

Регистрационен номер

До

Адвокатска колегия  - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ПРОМЕНИ ВЪВ ВПИСАНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА ПО РЕГИСТРИРАН ДОГОВОР ЗА АДВОКАТСКО СЪДРУЖИЕ**

Група: Данни за заявителя/лите

 1.Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на адвокатско дружество

 2. Личен номер на заявителя

 3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1/ЕИК по Булстат

Група: Идентификация

 1. Наименование на съдружието (ако е посочено в договора)

 2. ЕИК по БУЛСТАТ

 3. Общ адрес за съдружниците: област……………………….., община ……………….., населеното място …………….., пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица ………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент

 4. Предели на съдружието съгласно чл. 52, ал. 1 от Закона за адвокатурата.

 5. Начин за вземане на решения

 6. Срок на съдружието

Група: Контакти

 1. Друг/и адрес/адреси: област……………………….., община ……………….., населеното място …………….., пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица ………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж ……………… номер на офис/апартамент

 2. Телефонни номера   \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Електронна поща  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Интернет адрес (по желание)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Група:  Съдружници

 1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)/Наименование на адвокатското дружество или на „групата” по смисъла на § 1, т. 6 от ДР на ЗА

 2. Личен номер

 3. ЕИК по БУЛСТАТ/Идентификационен номер съгласно законодателството на държавата на „групата”

Група: Допълнителна информация

Приложения:

1. Решение на компетентния орган на съдружието за взето решение, касаещо промени на обстоятелства по регистрирания договор;
2. Актуализиран договор за съдружие.
3. Удостоверение по чл. 19б, ал. 3 от Закона за адвокатурата
4. Документ от орган на адвокатурата по седалището на група адвокати от Европейския съюз, трайно установени на територията на Република България по реда на чл. 16, ал. 1 от Закона за адвокатурата, в който се потвърждава нейното съществуване, както и наименованието, седалището, адресът на управление и формата на сдружаване, придружен с превод на български език по предвидения ред в § 92 от ДР на Закона за изменение и допълнение на Закона за адвокатурата - ДВ бр. 97/2012 г.
5. Други
6. Документ за платена такса, ако се дължи.

Подпис на заявителите: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ**

*(забележка: попълва се отделно от всеки заявител)*

 Подписаният ………………………………………………………., ЕГН ………………, ……………………………………(адрес по документ за самоличност), декларирам верността на заявените от мен обстоятелства по настоящото заявление и истинността и верността на приложените към същото документи.

Подпис на декларатора:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_