Podnositelj obavijesti

Ime i prezime/naziv poslodavca:

OIB poslodavca:

Sjedište poslodavca:

Ime i prezime odvjetnika:

OIB odvjetnika:

 HRVATSKA ODVJETNIČKA KOMORA

 Koturaška 53/II

 10000 ZAGREB

PREDMET: OBAVIJEST O PRESTANKU RADNOG ODNOSA ODVJETNIKA

Temeljem članka 53. stavka 2. Statuta Hrvatske odvjetničke komore izvješćujemo Hrvatsku odvjetničku komoru da odvjetniku:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime odvjetnika)

zaposlenom kod/u:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime/naziv poslodavca)

danom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prestaje radni odnos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis i pečat poslodavca) (potpis i pečat odvjetnika )

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prilog: dokaz o prestanku radnog odnosa odvjetnika

NAPOMENA:

Ako odvjetnik kojem prestaje radni odnos nastavlja obavljati odvjetničku službu kod drugog poslodavca potrebno je priložiti i obavijest o zaposlenju odvjetnika s novim ugovorom o radu.

Ako odvjetnik kojem prestaje radni odnos prestaje s obavljanjem odvjetničke službe potrebno je priložiti i zahtjev za brisanje iz Imenika odvjetnika Hrvatske odvjetničke komore.