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 KOJI NASTAVLJA SAMOSTALNO OBAVLJATI ODVJETNIČKU SLUŽBU (članak 53. stavak 2. Statuta Hrvatske odvjetničke komore)

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.

Odvjetnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ će danom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nastaviti samostalno obavljati odvjetničku službu sa sjedištem odvjetničkog ureda u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (mjesto i adresa)

Broj telefona:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mobitela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

prilog: dokaz o prestanku radnog odnosa odvjetnika