Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime:

OIB podnositelja:

Prebivalište podnositelja:

Adresa stanovanja podnositelja:

Telefon:

Mobitel:

E-mail adresa:

HRVATSKA ODVJETNIČKA KOMORA

Koturaška 53/II

10000 ZAGREB

PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK ODVJETNIČKIH VJEŽBENIKA HRVATSKE ODVJETNIČKE KOMORE

Temeljem članka 55. stavka 1. Statuta Hrvatske odvjetničke komore podnosim zahtjev za upis u Imenik odvjetničkih vježbenika Hrvatske odvjetničke komore, te molim da mi se odobri upis i upiše u Imenik odvjetničkih vježbenika na vježbi u odvjetničkom uredu/odvjetničkom društvu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime odvjetnika/tvrtka odvjetničkog društva)

sa sjedištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(mjesto i adresa sjedišta odvjetničkog ureda /odvj.društva)

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

Suglasan: (vlastoručni potpis)

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

(vlastoručni potpis i pečat poslodavca)

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

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