Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime odvjetnika:

OIB:

Prebivalište:

Boravište:

Telefon:

Mobitel:

E-mail adresa:

HRVATSKA ODVJETNIČKA KOMORA

Koturaška 53/II

10000 ZAGREB

**PREDMET: ZAHTJEV ZA MIROVANJE ODVJETNIČKE SLUŽBE**

Temeljem članka 63. stavka 1. Statuta Hrvatske odvjetničke komore odnosno članka 54. Zakona o odvjetništvu podnosim zahtjev za mirovanje odvjetničke službe radi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ počevši od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(razlog mirovanja)

Molim da me se za vrijeme mirovanja oslobodi plaćanja članarine: DA / NE

Obavještavam Vas da sam za vrijeme spriječenosti za obavljanje odvjetničke službe dogovorio/la zamjenu s:

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

(ime i prezime odvjetnika i sjedište odvjetničkog ureda)

**Potpisi:**

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

(potpis i pečat zamjenika) (potpis i pečat podnositelja zahtjeva)

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

(potpis i pečat poslodavca nesamostalnog zamjenika)

**Prilozi:**

1. Potvrda o privremenoj nesposobnosti za rad
2. Izvješće o privremenoj nesposobnosti/spriječenosti za rad
3. Rodni list djeteta
4. Rješenje Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje
5. Odluka poslodavca o plaćenom/neplaćenom dopustu
6. Ugovor o zamjeni
7. Drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.