##

**Informacja o rozpoczęciu wykonywania zawodu adwokata**

**w Indywidualnej Kancelarii Adwokackiej**

 ………………………, dn. ………………

………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

………………………………………..

……………………………………….

……………………………………….

(adres zamieszkania adwokata)

**Dziekan**

**Okręgowej Rady Adwokackiej w Katowicach**

Uprzejmie zawiadamiam o rozpoczęciu wykonywania zawodu adwokata w indywidualnej Kancelarii Adwokackiej oraz podaję jej dane:

1. Nazwa:

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………...

1. Adres: …………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...
2. Numer telefonu: ……………………………………………………………………….
3. Numer faxu:……………………………………………………………………………
4. Adres e-mail: …………………………………………………………………………..
5. Strona www: …………………………………………………………………………...
6. Numer NIP: ……………………………………………………………………………
7. Numer Regon: …………………………………………………………………………
8. Data rozpoczęcia działalności: ……………………………………………………….
9. W sprawach z urzędu – właściwe podkreślić:

- wskazywanie jako obrońcę/obrończynię z urzędu w sprawach karnych

 tak / nie,

- wskazywanie jako obrońcę/obrończynię dla nieletnich w sprawach karnych

 tak / nie,

- wskazywanie jako pełnomocnika/pełnomocniczkę z urzędu w sprawach cywilnych - tak / nie,

- wskazywanie jako kandydata/kandydatkę na kuratora tak / nie

……………………………………………………

 Podpis