##

**Informacja o rozpoczęciu wykonywania zawodu adwokata**

**w Filii Kancelarii adwokackiej lub w oddziale spółki**

 …………………………………, dn. ………………

………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

………………………………………..

……………………………………….

……………………………………….

(adres kancelarii adwokackiej)

**Dziekan**

**Okręgowej Rady Adwokackiej w Katowicach**

Uprzejmie zawiadamiam o rozpoczęciu wykonywania zawodu adwokata w:

 Filii Kancelarii Adwokackiej  Oddziale Spółki

oraz podaję dane:

1. Nazwa ………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...
2. Adres: ………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...
3. Numer telefonu:………………………………………………………………………..
4. fax:………….…………………………………………………………………………...
5. Data rozpoczęcia działalności: ……………………………………………………….
6. Nr. Wpisu do rejestru Kancelarii adw. ………………………………………………

 …………..………………………….

(podpis)