



Informacja o likwidacji filii kancelarii adwokackiej/ oddziału spółki

....., dn.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

.....

(adres kancelarii adwokackiej)

**Dziekan
Okręgowej Rady Adwokackiej w Katowicach**

Uprzejmie zawiadamiam o likwidacji:



Filii Kancelarii Adwokackiej



Oddziale Spółki

oraz wnoszę o skreślenie w.w. z Rejestru.

Data zakończenia działalności:

.....

(podpis)