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

(advokato (-os) vardas, pavardė)

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

(darbo vietos pavadinimas, adresas)

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

(kontaktiniai duomenys – elektroninio pašto adresas ir telefono numeris)

Lietuvos advokatūrai

Tilto g. 17, 01101 Vilnius

**PRAŠYMAS**

**DĖL ADVOKATO (-ĖS)** **PRIPAŽINIMO PANAIKINIMO**

**20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.**

Vilnius

Prašau panaikinti mano pripažinimą advokatu (-ę) nuo 20\_\_\_m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.

□ Patvirtinu, jog esu sumokėjęs (-usi) advokato (-ės) įmokas Lietuvos advokatūros funkcijoms atlikti už laikotarpį iki prašyme nurodytos išbraukimo iš Lietuvos praktikuojančių advokatų sąrašo dienos.

PRIDEDAMA:

□ advokato (-ės) pažymėjimas.

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

 Vardas, pavardė Parašas