

\_\_\_\_\_

(advokato (-ės) vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_

(darbo vietos pavadinimas, adresas)

\_\_\_\_\_

(kontaktiniai duomenys – elektroninio pašto adresas ir telefono numeris)

**Lietuvos advokatūrai**  
Tilto g. 17, 01101 Vilnius

**PRAŠYMAS  
DĖL ADVOKATO DARBO VIETOS PAVADINIMO KEITIMO**

20\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.  
Vilnius

Prašau pakeisti advokato darbo vietos \_\_\_\_\_  
(šiuo metu įregistruotos darbo vietos pavadinimas)  
pavadinimą. Naujas advokato darbo vietos pavadinimas – \_\_\_\_\_.

(naujas darbo vietos pavadinimas)

Pažymiu, kad naujame darbo vietos pavadinime naudojamas prekės/ paslaugų ženklas

\_\_\_\_\_  
(nurodomas, jei bus naudojamas prekės/ paslaugų ženklas).

Pažymiu, jog kiti advokato darbo vietos duomenys nesikeičia.

Pasirašydamas (-a) šį prašymą patvirtinu, kad esu Lietuvos advokatūrai pateikęs (-usi) galiojantį medicininį pažymėjimą, advokato profesinės civilinės atsakomybės privalomojo draudimo poliso kopiją, nevėluoju mokėti advokato (-ės) įmokų Lietuvos advokatūros funkcijoms atlikti, tinkamai keliu savo kvalifikaciją Advokatų tarybos nustatyta tvarka.

**PRIDEDAMA (pažymėti):**

- partnerių protokolas dėl advokatų darbo vietos pavadinimo keitimo;
- advokato darbo vietos steigimo aktas (pakeitimas);
- jungtinės veiklos (partnerystės) sutarties pakeitimas;
- prekės/ paslaugų ženklo nuosavybę (ar teisę juo naudotis) patvirtinantis dokumentas;
- kita: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Vardas, pavardė

\_\_\_\_\_

Parašas