Warszawa, dn. ……………………………….

-------------------------------------------

Imię i nazwisko

WAW/Adw/

-------------------------------------------

Nr wpisu na listę adwokatów

**WNIOSEK O WPIS NA LISTĘ ADWOKATÓW NIEWYKONUJĄCYCH ZAWODU**

Ja, niżej podpisana/y, **wnoszę o wpis na listę adwokatów niewykonujących zawodu Izby**

**Adwokackiej w Warszawie od dnia……………………………………………..…**

Jednocześnie oświadczam, że

* nie prowadzę spraw, które wymagałyby wyznaczenia zastępcy
* na swojego zastępcę wskazuję adwokat/a \* ………………………………………..…..,

prowadzącą/ego swoją Kancelarię pod adresem……………………………..…………

…………………………………………………………………………..……………..

* oświadczam, że nie była/em **/** była/em wyznaczona/y zastępcą adwokata ……………
……………………i zakończyła/em / nie zakończyła/em prowadzenie spraw Zastępowanej/go\*

Informuję, że po dacie zaprzestania wykonywania zawodu mój adres do korespondencji to:

………………………………………………………………………………………………

Nr tel: …………………………………………..

e-mail: ……………………………………………

-------------------------------------------------------

Podpis

\* niepotrzebne skreślić