|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ NA 7. SNĚM ČAK** | |
| **22. 9. 2017 – Clarion Congress Hotel Prague** | |
| C:\Users\petrackovab\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\logo 7 snem.png | |
| **Kam zasílat vyplněný registrační formulář?**  **POŠTOU:** sekretariát České advokátní komory,  Národní tř. 16, Praha 1, 110 00  **E-MAILEM: snem2017@cak.cz**  **DATOVOU SCHRÁNKOU:** id n69admd |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení a jméno advokáta/advokátky:** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Evidenční číslo advokáta/advokátky** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Adresa advokátní kanceláře:** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Telefon/fax:** |  |  | **Zúčastním se:** (zvolený výběr označte křížkem) | | |
|  | | |
| **E-mail:** |  |  | |  | Pracovního jednání sněmu |
|  | | | |
|  |  |  | | | |
| **Datum:** |  |
|  |  | | | |
|  | | | | | |
|  | **Podpis advokáta/advokátky:** | |  | | |
|  | | |