



## ŽÁDOST O VYŠKRTNUTÍ ZE SEZNAMU ADVOKÁTŮ

dle § 7b odst. 1 písm. g) zákona č. 85/1996 Sb., o advokacii, ve znění pozdějších předpisů

<b>Jméno, příjmení a titul:</b>	
<b>Evidenční číslo advokáta*</b>	
<b>Adresa pro doručení oznámení o vyškrtnutí ze seznamu advokátů:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Žádám o vyškrtnutí ze seznamu advokátů</b> podle § 7b odst. 1 písm. g) zákona o advokacii, a to k poslednímu dni v měsíci, ve kterém byla tato žádost doručena	
<b>Advokátní praxi po mě přebírá jiný advokát:</b>	
<b>Jméno, příjmení a titul:</b>	
<b>Evidenční číslo advokáta*:</b>	
<b>Adresa sídla kanceláře:</b>	
<b>Úředně ověřený podpis**</b>	
<b>Dne:</b>	

\* Povinný údaj

\*\* Ověření podpisu se nevyžaduje, pokud advokát doručí žádost osobně a podepíše ji před pověřeným zaměstnancem Komory nebo jí zašle prostřednictvím datové zprávy advokáta.