**Приложение № 17 към чл. 51**

Регистрационен номер

До

Адвокатска колегия  - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО И ОБЯВЯВАНЕТО МУ В ЛИКВИДАЦИЯ**

Група: Данни за представляващия

 1. Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност)

 2. Личен номер

 3. ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ1

Група: Идентификация

 1. Наименование на дружеството

 2. Номер от регистъра

 3. ЕИК по БУЛСТАТ

 4. Седалище и адрес на управление:    област ………………., община ……………….., населеното място …………….., пощенски код ………………, район ……………, жилищен комплекс ………………….., улица ………………., номер на сградата ……………., вход ………….., етаж … номернаофис/апартамент.............

5. Управление и представителство:

 - Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на управителя/лите

 - Личен номер  на управляващия дружеството

 - Начин на управление:

6. Ликвидатор/и:

 - Име, презиме, фамилия (имена по документи за самоличност) на ликвидатора/рите

 - Личен номер

 - ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ, ако ликвидаторът не е адвокат

 - Начин на упражняване на правата:

 7. Начална дата на прекратяването ……/……/…….................

 8. Срок за ликвидация ……/……/…………….

Приложения:

 1. Препис от съдебно решение за вписване в регистъра на съответния окръжен съд прекратяването на дружеството и обявяването му в ликвидация.

 2. Други;

 3. Документ за платена такса, ако се дължи.

Подпис на заявителя:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИСТИННОСТ**

*(забележка: попълва се отделно от всеки заявител)*

 Подписаният ………………………………………………………., ЕГН ………………, ……………………………………(адрес по документ за самоличност), декларирам верността на заявените от мен обстоятелства по настоящото заявление и истинността и верността на приложените към същото документи.

Подпис на декларатора:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_