

**Secretarului General a Uniunii  
Avocaților din Republica Moldova**

**De la avocatul** \_\_\_\_\_

titular al licenței nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

forma organizatorică juridică \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

adresa \_\_\_\_\_

tel: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

**CERERE**

Privind consemnarea reluării activității de avocat

Prin prezenta, subsemnata/ul \_\_\_\_\_

solicit consemnarea reluării activității de avocat în temeiul art.13 alin.(3), urmare a epuizării circumstanțelor care au stat la baza suspendării, fapt care se confirmă prin următoarele acte justificative:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

**Anexă:**

1. Confirmarea lipsei datoriilor avocatului la contribuțiile de membru ale Uniunii Avocaților (*se confirmă de contabilitatea Uniunii*)
2. Confirmarea achitării taxei conform hotărârii CoUA nr. 09-02/25.02.2022 din 25.02.2022.