

**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 suspendării activității de avocat

Prin prezenta, subsemnata/ul _____

solicit consemnarea suspendării activității de avocat în temeiul art.13 alin.(1), lit. _____

din motivul _____

Data _____

Semnătura _____

Anexă:

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