

.....dnia, .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres do korespondencji

.....  
telefon

.....  
adres e-mail

.....  
Numer NIP

**Okręgowa Rada Adwokacka  
w Zielonej Górze**

**Plac Pocztowy 16/5  
65-305 Zielona Góra**

## **WNIOSEK O WPIS NA LISTĘ APLIKANTÓW ADWOKACKICH**

Działając w imieniu własnym, w związku z pozytywnie zdanym egzaminem na aplikację adwokacką, uprzejmie proszę o wpisanie mnie na listę aplikantów Okręgowej Rady Adwokackiej w Zielonej Górze.

.....  
podpis

### Załączniki:

- aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego
- oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych
- oświadczenie o tym, że nie toczyło się i nie toczy przeciwko mojej osobie postępowanie karne i/lub dyscyplinarne
- dyplom lub jego odpis (jeżeli nie był wcześniej dołączony do akt)
- RODO