*Cerere-* ***Suspendare incompatibilitate avocat titular***

 **Către,**

 **BAROUL MUREȘ**

**Domnule Decan,**

Subsemnatul/Subsemnata……………………………………………………,CNP…………………………………………………telefon…….…………………, email…………………….…………………………... avocat definitiv, titular al CA ………………………………………………….…………., vă rog să binevoiţi a-mi aproba suspendarea din profesie pe cauză de incompatibilitate conform art. 29 din Legea nr. 51/1995 pentru organizarea şi exercitarea profesiei de avocat, republicată şi ***trecerea pe Tabloul avocaţilor incompatibili*** pe perioadă nedeterminată, începând cu data de ……………………….……

Menţionez că îmi voi desfăşura activitatea la…………………….................………….., în calitate de …………………............

Declar că în cadrul CA al cărui titular sunt, activează următorii avocaţi colaboratori / salarizaţi: (dacă este cazul)

1.………………………………………………………………………

2……………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………….

**Anexez:**

* Dovezile privind încetarea contractelor de colaborare/salarizare cu aceştia;
* Dovada incompatibilității.

 Menționez că pentru dosarele rămase mi-am asigurat substituirea prin d-nul/d-na av…………………………………………până la finalizarea acestora (dacă este cazul).

Data............................................

Cu considerație,

Av. ..............................................

Semnătura ……………………..