



PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE ZPŮSOBILOSTI

Příhlášku vyplňte elektronicky a spolu s povinnými přílohami předejte na podatelnu ČAK nebo zašlete na adresu: Česká advokátní komora, Národní třída 16, 110 00, Praha 1.

I. PREFEROVANÝ TERMÍN ZKOUŠKY ZPŮSOBILOSTI	
II. UCHAZEČ	
Titul, jméno příjmení	
Státní občanství	
Emailová adresa	
Adresa pro doručování	
Telefonní kontakt	
III. DOMOVSKÁ ADVOKÁTNÍ KOMORA	
Název advokátní komory	
Domovský stát	
Evidenční číslo u domovské advokátní komory	
Datum zapsání do seznamu advokátů – od-do	
Krátký popis advokátní praxe v daném státě	
IV. VOLBA VOLITELNÉHO OBORU ZKOUŠKY ZPŮSOBILOSTI	
Z volitelných oborů mám zájem o vykonání zkoušky z oboru	
Podpis	
Dne	

Povinné přílohy:

- čestné prohlášení dle § 5 písm. a), e), f), g) zákona č. 85/1996 sb. o advokacii, ve znění pozdějších předpisů
- výpis z evidence rejstříků trestů
- potvrzení o státním občanství
- osvědčení o advokátní zkoušce
- osvědčení o zápisu do advokátní komory příslušného státu
- potvrzení příslušné advokátní komory
- doklad o úhradě poplatku za zkoušku