



ŽÁDOST O VYŠKRTNUTÍ ZE SEZNAMU ADVOKÁTNÍCH KONCIPIENTŮ	
Jméno, příjmení a titul:	
Evidenční číslo koncipienta:	
Email:	
Telefon:	
Adresa trvalého bydliště:	
Žádám o vyškrtnutí ze seznamu advokátních koncipientů	
z důvodu:	
Ke dni:	
Vracím průkaz advokátního koncipienta	
Vlastnoruční podpis:	
Dne:	

Nezbytné přílohy:

- Průkaz advokátního koncipienta
- Doklad o skončení pracovního poměru