

**FORMULAR PENTRU ELIBERAREA/VIZAREA
CARDULUI DE IDENTITATE PENTRU AVOCAT**

VALABIL PE ANUL 2016

(a se completa citeț și integral)

AVOCAT STAGIAR

AVOCAT DEFINTIV

Nume si prenume
(cu inițiala tatălui): _____

CNP: _____

Număr dosar
profesional _____

SOLICIT

ELIBERARE PRIMUL CARD

VIZARE CARD EXISTENT

MODIFICARE CARD

ELIBERARE CARD IN CAZUL PIERDERII/FURTULUI (se anexeaza
anunțul de pierderea/furtul cardului în presa/la poliție, copia chitanței
atestând plata taxei de 10 lei – stagiar, respectiv 55 lei - definitiv).

EMAIL	
NR. TELEFON	
NR. FAX	

DATA

SEMNĂTURA