До кваліфікаційно-дисциплінарної

 комісії адвокатури

Львівської області

**Заява**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( прізвище, ім’я, по-батькові, адреса проживання), цією заявою підтверджую, що за останні два роки, які передували зверненню до кваліфікаційно-дисциплінарної комісії адвокатури Львівської області, я не складав (складала) кваліфікаційного іспиту на право заняття адвокатською діяльністю в жодній кваліфікаційно-дисциплінарній комісії адвокатури регіону і мені не видавалося свідоцтво про право на заняття адвокатською діяльністю та не приймалося рішення про позбавлення того свідоцтва (припинення права на заняття адвокатською діяльністю внаслідок застосування дисциплінарного стягнення, анулювання дії свідоцтва про право на заняття адвокатською діяльністю).

Дата підпис (прізвище, ініціали)