



ŽÁDOST O SLOŽENÍ SLIBU A ZÁPIS DO SEZNAMU ADVOKÁTŮ ČESKÉ ADVOKÁTNÍ KOMORY	
Jméno a příjmení, titul:	
Rodné číslo:	
IČO (pokud jste ho získali v minulosti v souvislosti s jinou činností):	
E-mail pro zaslání pozvánky:	
Tel. spojení (pouze pro komunikaci ČAK):	
Preferované místo složení slibu	
Žádám o zápis do seznamu advokátů České advokátní komory, neboť jsem splnil(a) podmínky stanovené v § 5 zák. č. 85/1996 Sb. o advokacii, ve znění pozdějších předpisů.	
Datum zápisu ke dni:	
Sídlo mé budoucí kanceláře bude na adrese:	
Kontaktní adresa: (uveďte pouze pokud je odlišná od trvalého bydliště)	
K této žádosti přiložte:	
- výpis z RT (ne starší 3 měsíců)	
- ověřené kopie diplomů dokládající tituly, které žádáte nově uvádět	
- zaměstnaní advokáti pracovní smlouvu	
<u>Čestně prohlašuji, že můj pracovní poměr skončil nejpozději v den předcházející datu zápisu do seznamu advokátů vedeném ČAK.</u>	
Vlastnoruční podpis:	
Datum:	

* v případě zájmu (min. 10 žadatelů) bude umožněno složit slib ve vybraných termínech v Brně



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZÚHONNOSTI	
(§ 5 odst. 1 písm. d) zákona o advokacii)	
k žádosti o zápis do seznamu advokátů	
Já, níže podepsaný(á):	
rodné číslo:	
trvale bytem:	
prohlašuji na svou čest, že	
ke dni podání žádosti	
a) nejsem trestně stíhán(a) v tuzemsku ani v zahraničí,	
b) nejsem pravomocně odsouzen(a) v ČR, ani v zahraničí,	
c) nejsem kárně stíhán(a) a ani v minulosti jsem nebyl(a) kárně stíhán(a) nebo postižen(a) podle tuzemských nebo zahraničních právních předpisů, upravujících výkon právních povolání,	
d) nedopustil(a) jsem se jednání, které by mohlo ohrozit důvěru veřejnosti v řádný výkon advokacie nebo snížit důstojnost a vážnost advokátního stavu.	
Vlastnoruční podpis:	
Datum:	
V případě, že některý ze shora uvedených bodů neodpovídá skutečnosti, tento bod škrtněte a zde uveďte stručné zdůvodnění a přiložte příslušné dokumenty.	