

DECLARATIE

Subsemnatul av. _____
cu CNP _____ domiciliat în _____

_____ pentru perioada _____ în care nu se regăsesc în arhivă
ștatele de plată din care să rezulte încasările lunare efectuate, declar pe
propria răspundere că am exercitat profesia de avocat în cadrul Baroului
_____ realizând lunar încasări din onorarii și am achitat
obligațiile legale la fondul Casei de Asigurări a Avocaților.

Data,

Semnătură,