



ŽÁDOST O SLOŽENÍ SLIBU A ZÁPIS DO SEZNAMU ADVOKÁTŮ ČESKÉ ADVOKÁTNÍ KOMORY PODLE § 5A ZÁKONA O ADVOKACII	
Jméno a příjmení, titul:	
Rodné číslo (pokud bylo přiděleno): Datum narození:	
IČO (pokud jste ho získali v minulosti v souvislosti s jinou činností):	
E-mail pro zaslání pozvánky:	
Tel. spojení (pouze pro komunikaci ČAK):	
Adresa bydliště v ČR (včetně PSČ):	
Žádám o zápis do seznamu advokátů České advokátní komory, neboť jsem splnil(a) podmínky stanovené v § 5a zák. č. 85/1996 Sb. o advokacii, ve znění pozdějších předpisů	
a to ke dni:	
Sídlo mé budoucí kanceláře bude na adrese:	
Žádám o zápis do seznamu advokátů České advokátní komory, neboť jsem splnil(a) podmínky stanovené v § 5a zákona č. 85/1996 Sb., o advokacii, v platném znění.	
Beru na vědomí, že po složení slibu budu zapsán v seznamu advokátů České advokátní komory s oprávněním poskytovat právní služby v oblasti práva státu, v němž jsem získal oprávnění k poskytování právních služeb a v oblasti práva mezinárodního.	
Prohlašuji, že mi nejsou známy žádné překážky, které by mi bránily poskytovat právní služby na území České republiky podle zákona č. 85/1996 Sb., o advokacii.	
Vlastnoruční podpis:	
Datum:	



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZÚHONNOSTI	
k žádosti o zápis do seznamu advokátů	
Já, níže podepsaný(á):	
datum narození:	
bytem v ČR:	
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.	