



ŽÁDOST O ÚLEVVU Z PLACENÍ	
- Příspěvku na činnost Komory	
- Odvodu do SF	
Na rok*:	
Jméno, příjmení a titul:	
Evidenční číslo advokáta¹:	
Telefon:	
Žádám o:	
Odůvodnění:	
Podpis:	
Datum:	

Nezbytné přílohy:

- Péče o dítě – kopie rodného listu dítěte nebo doklad o nároku na rodičovský příspěvek
- Ostatní – dokumenty dokládající důvod žádosti

*** Žádost musí být doručena do data splatnosti poplatku**

¹ Povinný údaj