

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a) _____, avocat incompatibil în cadrul Baroului Olt, prin Decizia nr. ____ din _____ vă rog să-mi aprobați ridicarea incompatibilității în conformitate cu art. 25 din Legea 51/1995, începând cu data de _____.

Depun alăturat dovada încetării stării de incompatibilitate _____ (după caz: demisie, încetare contract muncă unilateral, decret președințial, decizie).

Mă oblig să achit taxa de reînscrisoare conform Hotărârii 63/2011 a U.N.B.R.

Data,

Semnătura,