

Număr de înregistrare

**CERERE**\*)

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bl. \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ apartament \_\_\_\_\_  
județ / sector \_\_\_\_\_ cod poștal \_\_\_\_\_  
telefon (prefix/număr telefonic și/sau mobil) \_\_\_\_\_

cu buletin (carte) de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
eliberat la data de \_\_\_\_\_ de către \_\_\_\_\_  
solicít să fiu înscris(ă) în Tabloul Uniunii Naționale a Practicienilor în  
Insolvență din România (UNPIR) ca urmare a promovării examenului de  
dobândire a calității de practician în insolvență susținut în sesiunea  
.....

Solicít înscrierea în Tabloul de evidență al Uniunii \*) în Secțiunea:

- 1A – practicieni stagiaři
- 1B – practicieni definitivi organizați în cabinete individuale\*\*)
- 1C – practicieni definitivi asociați în societăți profesionale\*\*)
- 1D – practicieni definitivi angajați sau colaboratori ai formelor de organizare a profesiei\*\*)
- V – persoane incompatibile

Anexez prezentei jurământul semnat.

Data \_\_\_\_\_

\*) Condiție: achitarea taxei de înscriere în Tabloul Uniunii de 1.000 lei.

\*\*\*) Declar pe proprie răspundere că îndeplinesc condițiile art.33 alin.(1) din OUG nr.86/2006, aprobată prin Legea nr.254/2007, modificată și completată prin Legea nr.85/2010, cu privire la exercitarea timp de 10 ani a funcției de avocat, magistrat sau notar public și îmi voi exercita profesia în cabinetul/societatea profesională: .....

CNP: .....

Semnătura:

Verificat (nume/prenume, semnătura și data):

**Președinte filială** .....

Verificat și înscris în Tabloul Uniunii

**Secretar general** .....

Data verificării la Secretariatul general al UNPIR