

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

DECLARATION D'OUVERTURE D'UN BUREAU SECONDAIRE DANS LE RESSORT DU BARREAU DU CABINET PRINCIPAL

(Avocat exerçant déjà à titre principal dans le ressort du Barreau de STRASBOURG)

La déclaration d'ouverture de bureau secondaire, prévue à l'article 15.2 du Règlement Intérieur National, doit comporter au minimum les éléments suivants :

- Mode d'exercice professionnel au sein du cabinet secondaire
- Note d'information sur les conditions d'exercice envisagées (en cas de recours à un collaborateur, justification du contrat de collaboration)
- Déclaration d'enregistrement de locaux professionnels, ci-jointe, dûment complétée, datée et signée
- Justification d'une police d'assurance responsabilité civile exploitation.



Christophe DARBOIS,
Bâtonnier de l'Ordre.

N.B. : Des frais de dossier de 500,- € devront être acquittés lors de l'inscription.



Formulaire à remplir et à déposer avec les justificatifs, impérativement 3 jours ouvrables avant la séance de la Commission de l'exercice professionnel du Conseil de l'Ordre (voir rubrique date/agenda du site de l'Ordre)

DECLARATION DE MODALITES D'EXERCICE PROFESSIONNEL

NOM :

Prénom :

Date de prestation de serment : **Cour d'appel de :**

Date de naissance : **Lieu :** **Nationalité :**

Coordonnées personnelles : Adresse :

.....

Tél : **Email :**

MODES D'EXERCICE DE LA PROFESSION (correspondant ou non à une structure d'exercice) :

cocher et/ou compléter et joindre les documents justificatifs

Cabinet principal

Cabinet secondaire

Individuel

EIRL

Collaborateur libéral de :

Collaborateur salarié de :

Associé de :

Associé et salarié de :

Autre :

Cabinet groupé (quelle que soit l'appellation retenue) avec :

.....

S.C.M. avec :

Domiciliation art. 15.1 du R.I.N. chez :

ADRESSE DES LOCAUX PROFESSIONNELS : première installation modification

Cabinet :

Adresse :

.....

Tél : Fax :

Portable : N° de case :

Email :

(adresse électronique professionnelle que vous souhaitez voir figurer sur nos annuaires papier et électronique)

A compter du :

A. DESCRIPTION DES LOCAUX DONT DISPOSE L'AVOCAT CONCERNE PAR LA PRESENTE DECLARATION ET SUPERFICIE DU BUREAU :

.....
.....
.....

B. DESCRIPTION DES LOCAUX DU CABINET DANS SON ENSEMBLE :

- Nombre de pièce(s) affectée(s) au secrétariat :
- Nombre de bureau(x) d'avocats :
- Nombre de salle(s) d'attente :
- Nombre de pièces communes (salle de réunion/réception, bibliothèque, cuisine etc...) : préciser :
.....
.....
.....
.....

C. NOM DES AUTRES AVOCATS OCCUPANT LES LOCAUX AVEC RAPPEL DES CONDITIONS DE LEUR OCCUPATION ET DE LEUR STATUT JURIDIQUE :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

D. CONDITIONS JURIDIQUES D'OCCUPATION
 (ne concerne pas les avocats collaborateurs libéraux ou salariés)

VOUS ETES LOCATAIRE PRINCIPAL	joindre impérativement : Copie du bail principal
VOUS ETES SOUS- LOCATAIRE OU BENEFICIAIRE D'UNE CONVENTION DE MISE A DISPOSITION	joindre impérativement : ✓ copie du bail principal, ✓ contrat de sous-location ou convention de mise à disposition, ✓ autorisation écrite et expresse du bailleur de consentir à la sous-location si cette dernière n'est pas autorisée dans le bail principal, ✓ plan des lieux ✓ dans le cas où le locataire principal n'est pas un avocat, préciser son activité et les mesures mises en œuvre pour assurer le secret professionnel :
VOUS ETES PROPRIETAIRE	joindre impérativement : ✓ acte de propriété ou attestation de propriété
AUTRE (préciser) :	joindre impérativement : document justificatif

Le (la) soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus. Il (elle) reconnaît en outre être informé(e) de son obligation d'informer l'Ordre de tout changement dans les informations mentionnées dans la présente déclaration, et ce au plus tard dans les quinze jours de la survenance de ce changement, en remplissant une nouvelle déclaration et en joignant les pièces justificatives.

Fait à , le.....

Signature de l'avocat déclarant	Signature du représentant du cabinet si le déclarant est collaborateur (trice)