



QUESTIONNAIRE POUR LA MODIFICATION D'UNE INSCRIPTION

Le-la soussigné sollicite la modification de son inscription au :

- registre cantonal des avocats (art. 5 LLCA)
 tableau des avocats d'un Etat membre de l'UE ou de l'AELE (art. 28 LLCA)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ancienne situation :

Nom de l'étude ou de l'organisation professionnelle :

Nom de l'éventuel employeur :

Adresse du domicile professionnel principal :

.....

Nouvelle situation :

valable dès le :

No IDE.....(si attribué)

Nom de l'étude ou de l'organisation professionnelle :

Forme juridique :

Nom de l'éventuel employeur :

Adresse du domicile professionnel principal :

.....

Adresse postale (case postale) :

N° de téléphone :

N° de télécopie :

Adresse e-mail :

N° de case au service du courrier du Pouvoir judiciaire :

N° de compte auprès des services financiers du Pouvoir judiciaire :

Adresse d'un éventuel domicile professionnel secondaire :

.....

Les locaux sont-ils également occupés par une autre entreprise/personne qu'une étude d'avocats ? oui non

Si oui, quel est le nom de cette entreprise/personne ?

Quelle est son activité ?

ASSURANCE RC (art. 12 let. f LLCA)

Le-la soussigné-e certifie être au bénéfice d'une assurance responsabilité civile professionnelle auprès de :

Compagnie d'assurance :

Police d'assurance n° :

Montant de la couverture : CHF

Cette police est établie : à son nom / au nom de l'Etude (*biffer ce qui ne convient pas*)

Il-elle certifie en outre exercer sa profession en toute indépendance et, dans ce cadre :

- disposer d'une étude permanente dans le canton ou
 être collaborateur-trice d'un avocat disposant d'une étude permanente dans le canton

Remarques éventuelles :

.....

.....

.....

.....

.....

Le-la soussigné-e certifie que les informations données ci-dessus sont **complètes et exactes**.

Il-elle a pris bonne note du fait que le **devoir de communiquer à la Commission du barreau toutes modifications** relatives aux indications du registre le-la concernant fait partie des règles professionnelles qu'il lui incombe de respecter (art. 12 let. j LLCA) et dont la violation est susceptible de donner lieu au prononcé d'une sanction disciplinaire (art. 17 LLCA).

Lieu : date : signature :

Le présent formulaire est à adresser à :

Commission du barreau
 Boulevard Helvétique 27
 Case postale 3079
 1211 Genève 3