

FORMULAIRE STRUCTURE D'EXERCICE

DENOMINATION SOCIALE :

.....

FORME SOCIALE :

- SCP
- SELAS
- SELARL

- SELAFA
- SELCA
- Autre :

SIEGE SOCIAL :

Adresse :

Tél. : **Fax. :**

Mail : @

Date de constitution :

Date de début d'activité :

MANDATAIRES SOCIAUX :

NOM :

Prénom :

NOM :

Prénom :

NOM :

Prénom :

NOM :

Prénom :

AVOCATS ASSOCIES EXERCANT LEUR ACTIVITE AU SEIN DU CABINET LYONNAIS :

NOM Prénom:
STATUT (libéral/salarié) :
Adresse personnelle :

NOM Prénom:
STATUT (libéral/salarié) :
Adresse personnelle :

NOM Prénom:
STATUT (libéral/salarié) :
Adresse personnelle :

NOM Prénom:
STATUT (libéral/salarié) :
Adresse personnelle :

AVOCATS NON ASSOCIES EXERCANT LEUR ACTIVITE AU SEIN DU CABINET LYONNAIS :

NOM Prénom:
STATUT (libéral/salarié) :
Adresse personnelle :

NOM Prénom:
STATUT (libéral/salarié) :
Adresse personnelle :

NOM Prénom:
STATUT (libéral/salarié) :
Adresse personnelle :

NOM Prénom:
STATUT (libéral/salarié) :
Adresse personnelle :

ETABLISSEMENTS SECONDAIRES AUTORISES :

Barreau :.....
Adresse :.....
.....

Tél. : Fax. :.....

Barreau :.....

Adresse :

Tél. :

Fax. :

AVOCATS EXERCANT LEUR ACTIVITE AU SEIN DE L'ETABLISSEMENT SECONDAIRE EXTERIEUR:

NOM Prénom:

STATUT (libéral/salarié) :

BARREAU :

NOM Prénom:

STATUT (libéral/salarié) :

BARREAU :

NOM Prénom:

STATUT (libéral/salarié) :

BARREAU :

NOM Prénom:

STATUT (libéral/salarié) :

BARREAU :

Le soussigné s'engage à informer, dans les huit jours, l'Ordre des Avocats de toute modification apportée à cette situation et, en cas de domiciliation chez un Confrère, à soumettre toute difficulté pouvant surgir à l'arbitrage du Bâtonnier.

A LYON, le

Signature,