Mitteilung über Mutationen der Daten im Anwaltsregister

Das Formular ist ausgefüllt an die Aufsichtskommission über die Rechtsanwältinnen und Rechtsanwälte, Obere Plessurstrasse 1, 7000 Chur, zu senden.

[ ]  **Gesuch um Änderung der folgenden Daten (neue Angaben einfügen):**

|  |  |
| --- | --- |
| Name(n): |   |
| Vorname(n): |   |
| Titel: |   |
| Bürobezeichnung: |   |
| Geschäftsadresse: |   |
| Telefonnummer: |   |
| E-Mail Adresse: |   |
| Anschrift Nebenbüro: |   |
| Änderung gültig per (Datum): | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

[ ]  **Gesuch um Löschung des Eintrags im Anwaltsregister:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name(n): |   |
| Vorname(n): |   |
| Geschäftsadresse: |   |
| Löschungsgrund: |   |
| Löschung per (Datum): | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

Ort: Datum: Unterschrift:

 Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.