



**ORDRE DES AVOCATS D'ANGERS**

**DECLARATION DE DOMICILE AVOCAT  
COMMUNAUTAIRE**

**NOM :** .....

**Prénoms :** .....

**Adresse professionnelle Barreau d'origine :**

- Adresse : .....

.....

.....

- Tél. : .....

- Fax. : .....

**Adresse professionnelle au barreau d'Angers**

Cabinet : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : ..... Fax. : .....

Email : .....

**A compter du ...../...../.....**

**Modalité d'exercice de la profession :**

Collaborateur de .....

Salarié de .....

Associé-Libéral de .....

Associé & Salarié de .....

Individuel

Autre :

Association Professionnelle avec : .....

Cabinet Groupé avec : .....

S.C.M. avec : .....

**Adresse personnelle actuelle :**

- Adresse : .....

.....

- Tél. : .....

- Fax. : .....

**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 ANGERS, le .....

Signature