



Sýslumaðurinn á Siglufirði  
Gránugötu 4-6  
580 Siglufirði  
logmenn@syslumenn.is

Ég, undirrituð/aður lögmaður, legg hér með inn lögmansréttindi mín, sbr. 15. gr. laga um lögmenn nr. 77/1998.

Tilkynnandi		
Nafn:	Kennitala:	Netfang:
Lögheimili:	Póstnúmer og staður:	Sími / símar:

Starf
Núverandi starf:
Starfsstöð:
Aðsetur:
Netfang/heimasíða:

Leyfisbréfið fylgir hjálagt.

\_\_\_\_\_  
Staður

\_\_\_\_\_  
Dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirritun