



Certificate and Place of Practice (C.O.P.) के नवीनीकरण हेतु
अधिवक्ता द्वारा घोषणा एवं आवेदन

अधिवक्ता यूनिफॉर्म में
घोषणाकर्ता का
नवीनतम पासपोर्ट
साईज फोटोग्राफ यहां
लगायें।

- मैं.....अधिवक्ता पुत्र/पुत्री/
पत्नी श्रीनिवासी
.....घोषणा करता/करती हूँ कि—
1. मैं बार काउंसिल ऑफ उत्तराखण्ड में पंजीकृत अधिवक्ता हूँ।
 2. बार काउंसिल ऑफ उत्तराखण्ड में मेरी पंजीकरण संख्या.....दिनांक.....है।
 3. मैंने विधि परीक्षा वर्ष में विश्वविद्यालय
से उत्तीर्ण की है।
 4. मैं वर्तमान में
नियमित प्रैक्टिस कर रहा/रही हूँ। वकालत के अतिरिक्त अन्य कोई
व्यापार/व्यवसाय/नौकरी नहीं कर रहा/रही हूँ।
 5. मेरा Certificate and Place of Practice (C.O.P.) No.
.....दिनांकित है। जो कि दिनांकसे दिनांक
..... तक (5 वर्ष) वैध है। जिसको घोषणाकर्ता/आवेदनकर्ता अग्रिम 5 वर्षों के
नवीनीकरण हेतु आवेदन प्रस्तुत कर रहा/रही है।
 6. मैंने All India Bar Exam (A.I.B.E.) परीक्षा संख्यावर्ष
में उत्तीर्ण की है।
 7. मेरी जन्म तिथि है। मेरा मो0 नं0
एवं E-mail id है।
 8. मैं बार एसोसिएशन.....
..... का पंजीकृत सदस्य हूँ। (समस्त बार एसोसिएशन के नाम जिनमें अधिवक्ता पंजीकृत
है/ यदि किसी भी बार एसोसिएशन के सदस्य नहीं हैं तो उल्लेखित करें).....
.....

9. मेरे द्वारा अंतिम बार वर्ष में बार एसोसिएशन.....
में मतदान किया गया है। आगामी वर्ष में बार एसोसिएशन
..... में मतदान करूंगा/करूंगी।
10. मैं बार काउंसिल ऑफ उत्तराखण्ड के चुनाव हेतु बार एसोसिएशन.....
.....में मतदान करना चाहता/चाहती हूँ।
11. बार काउंसिल ऑफ उत्तराखण्ड संशोधित नियमावली 2014 के Chapter-IV के नियम 40
एवं माननीय उच्च न्यायालय उत्तराखण्ड के आदेश के अनुक्रम में किसी भी संबद्ध बार
एसोसिएशन में "वन बार वन वोट" के नियम का पालन करते हुए केवल एक ही बार
एसोसिएशन में मतदान करूंगा/करूंगी।
12. प्रार्थी द्वारा अपने अधिवक्ता पंजीकरण प्रमाण-पत्र एवं Certificate and Place of
Practice (C.O.P.) की छायाप्रति संलग्न कर प्रस्तुत की जा रही है।
13. यह कि Certificate and Place of Practice (C.O.P.) के नवीनीकरण हेतु निर्धारित
शुल्क 500/—(पाँच सौ) मात्र के चालान की मूल प्रति संलग्न कर प्रस्तुत है।

सत्यापन

मैं घोषणा करता हूँ कि घोषणा पत्र के पैरा 1 से 14 तक उल्लिखित तथ्य मेरे व्यक्तिगत ज्ञान एवं दस्तावेजों के अनुसार सत्य हैं, इसमें कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है। बार काउंसिल ऑफ उत्तराखण्ड द्वारा असत्यता के आधार पर लिये गये किसी भी निर्णय के लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी।

आज दिनांक स्थान पर सत्यापित किया।

प्रमाणित हस्ताक्षर एवं मोहर
अध्यक्ष/सचिव बार एसोसिएशन

घोषणा कर्ता

अथवा

सदस्य बार काउंसिल ऑफ उत्तराखण्ड

Bar Council Of Uttarakhand, Nainital-263001 Office Copy		Bar Council Of Uttarakhand, Nainital-263001 Applicant Copy		Bar Council Of Uttarakhand, Nainital-263001 Bank Copy	
Bar Council Of Uttarakhand Practice Fund Account		Bar Council Of Uttarakhand Practice Fund Account		Bar Council Of Uttarakhand Practice Fund Account	
A/c No :- 34547655839		A/c No :- 34547655839		A/c No :- 34547655839	
Amount :- Rs. 500		Amount :- Rs. 500		Amount :- Rs. 500	
Amount In Words - Five Hundred Only		Amount In Words - Five Hundred Only		Amount In Words - Five Hundred Only	
Total Amount Of Fee Rs.		Total Amount Of Fee Rs.		Total Amount Of Fee Rs.	
Date of Fee Deposition:- Name of the applicant- BCUK Registration No. Fathers Name- Address-		Date of Fee Deposition:- Name of the applicant- BCUK Registration No. Fathers Name- Address-		Date of Fee Deposition:- Name of the applicant- BCUK Registration No. Fathers Name- Address-	
Contact No.		Contact No.		Contact No.	
To be filled by the Bank Bank Name & Branch Branch Code Deposit Date-		To be filled by the Bank Bank Name & Branch Branch Code Deposit Date-		To be filled by the Bank Bank Name & Branch Branch Code Deposit Date-	
Stamp Authorised Signatory		Stamp Authorised Signatory		Stamp Authorised Signatory	
Journal No.		Journal No.		Journal No.	