

З А Я В Л Е Н И Е

о включении в систему оказания субсидируемой юридической помощи в качестве защитника в уголовном судопроизводстве по назначению органов дознания, органов предварительного следствия или суда в порядке ст. ст. 50 и 51 УПК РФ и в качестве представителя в гражданском судопроизводстве по назначению суда в порядке ст. 50 ГПК РФ

ФАМИЛИЯ:		НОМЕР В РЕЕСТРЕ АДВОКАТОВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ	
ИМЯ:		50/____	
ОТЧЕСТВО:			
ФОРМА, НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:			
СТАЖ АДВОКАТСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:	ИСПОЛНЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ АДВОКАТОВ:	КОРПОРАТИВНЫЙ ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС	
_____ (ЛЕТ)	_____ (КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ)	_____@apmo.ru	
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ:			
АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА:			
ТЕЛЕФОН:	РАБОЧИЙ	МОБИЛЬНЫЙ	ДОМАШНИЙ
РАЙОН ОКАЗАНИЯ СУБСИДИРУЕМОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ			
Согласен (согласна) получать уведомления посредством мессенджера WhatsApp			

С Правилами АПМО по исполнению Порядка назначения адвокатов

в качестве защитников в уголовном судопроизводстве ознакомлен(а) и обязуюсь исполнять: _____

« _____ » _____ 20__ г.

Личная подпись: _____

Отметка палаты адвокатов о наличии (отсутствии) у адвоката задолженности
Заполняется работником бухгалтерии палаты адвокатов

Адвокат

- не имеет задолженности по отчислениям на общие нужды палаты;
 имеет задолженность по отчислениям на общие нужды палаты в сумме _____ руб.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись работника бухгалтерии АПМО

Отметка палаты адвокатов о наличии у адвоката дисциплинарного взыскания
Заполняется в случае наличия

К адвокату применены меры дисциплинарной ответственности в виде _____ от

« ____ » _____ 20__ г.