В Совет Адвокатской палаты города Москвы

**Уведомление**

 **о создании адвокатского образования**

На основании Федерального закона «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в РФ» уведомляю о создании (учреждении) адвокатского образования

 (название адвокатского образования)

следующими адвокатами (учредителями):

1. Ф.И.О., рег.№ 77/\_\_\_\_\_\_\_\_, удостоверение №\_\_\_\_, выданное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ранее состоявшим в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (наименование адвокатского образования)

1. Ф.И.О., рег.№ 77/\_\_\_\_\_\_\_\_, удостоверение №\_\_\_\_, выданное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ранее состоявшим в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование адвокатского образования)

**Реквизиты для связи с адвокатским образованием:**

Юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение:**

1. Анкета адвокатского образования.

2. Копия Устава.

3. Копия протокола учредительного собрания адвокатов.

4. Копия Свидетельства о государственной регистрации.

5. Копия Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.

6. Копия листа записи ЕГРЮЛ.

7. Копии документов, подтверждающих место нахождения адвокатского образования.

8. Копии уведомлений об отчислении адвокатов (учредителей) из предыдущих адвокатских образований.

9. Справка на каждого из учредителей АО об отсутствии задолженности по обязательным отчислениям в Адвокатскую палату города Москвы из предыдущего адвокатского образования.

Руководитель

адвокатского образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) Ф.И.О.

Дата М.П.