Приложение № 1

к решению Совета Адвокатской палаты

г. Москвы № 182 от 24 ноября 2017 года

Совет

Адвокатской палаты города Москвы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. адвоката

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту

жительства (домашний адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

электронная почта (e-mail)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Сведения обо мне исключены из реестра адвокатов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название субъекта РФ и дата исключения)

Прошу принять в члены Адвокатской палаты города Москвы.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1. Анкета.

2. Согласие на обработку персональных данных.

3. Копии страниц паспорта (разворот страниц 2-3, страница 5 «Место жительства» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(при необходимости, указываются номера дополнительных страниц с данными о месте жительства)

4. Копия справки об исключении сведений из предыдущего реестра адвокатов.

5. Копия диплома.

6. Копия трудовой книжки;

7. Копия свидетельства о браке или о перемене фамилии.

(только в том случае, если фамилия в документах не совпадает)

8. Копия документа, подтверждающего постановку на налоговый учет (ИНН).

9. Фотографии (3 шт., размером 3 x 4 см, в цветном или черно-белом варианте, без светлого угла, на матовой тонкой фотобумаге).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись