

В Совет Адвокатской палаты Алтайского края

Адвоката

реестровый номер:

осуществляющего адвокатскую деятельность в  
адвокатском образовании:

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу включить меня в список адвокатов, дислоцирующихся на территории \_\_\_\_\_, работающих по назначению следователей, дознавателей и судей.

С правилами Адвокатской палаты Алтайского края по исполнению Порядка назначения адвокатов в качестве защитников в уголовном судопроизводстве, утвержденного решением Совета ФПА РФ от 15.03.19 года ознакомлен.

С организацией работы в порядке ст.50 УПК РФ, ст. 50 ГПК РФ и ст.54 КАС РФ через координатора ознакомлен.

На оплату работы координатора согласен.

На обработку персональных данных согласен.

Мои координаты:

Адрес регистрации (место жительства)

---

---

---

Адрес адвокатского образования

---

---

---

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (обязателен) \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)