

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 _____ (город, район), работающих по назначению органов следствия, органов дознания и суда.

С Правилами Адвокатской палаты Алтайского края по исполнению «Порядка назначения адвокатов в качестве защитников в уголовном судопроизводстве», утвержденного решением Совета ФПА РФ от 15.03.2019 года (утверждены Советом АПАК 20.09.19 г.) 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

(дата)

(подпись)