

В Адвокатскую палату
Камчатского края 683031
г. Петропавловск-Камчатский
пр. К.Маркса, 23, оф. 209
от адвоката _____

Заявление.

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

являющийся(-ая) адвокатом _____
(форма адвокатского образования)

Регистрационный номер _____ в реестре адвокатов Камчатского края
удостоверение № _____ выдан _____
(орган, выдавший удостоверение и дата выдачи)

Личный номер мобильного телефона _____

Адрес электронной почты _____

График рассылки заявок (отметьте желаемый график ниже):

- круглосуточно;
- днём (с 9:00 до 18:00);
- днём и в вечернее время (с 9:00 до 22:00).

Прошу включить меня в базовый список участия адвокатов в качестве защитников по назначению органов дознания, органов предварительного следствия или суда, а также в качестве представителей в гражданском и административном судопроизводстве по назначению суда **г.Петропавловск-Камчатский, г.Елизово, ЗАТО Вилючинск** Камчатского края, **п.Мильково** Мильковского района и **п.Усть-Камчатск** Усть-Камчатского района Камчатского края _____
(написать выбранный базовый список)

На работу с несовершеннолетними _____
(согласен(-на) или не согласен(-на))

Согласен(-на) на участие по назначению _____
(в уголовном, гражданском или административном судопроизводстве, вписать выбранное)

С Правилами участия адвокатов в качестве защитников или представителей по назначению, утвержденными решением Совета Адвокатской палаты Камчатского края от « 15 » октября 2019г. ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ года Подпись _____ / _____ /