

В Адвокатскую палату Камчатского края

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 телефона _____

Адрес электронной почты _____

График рассылки _____
(указать согласие или отказ на работу в ночное и вечернее время /с 18.00 до 22.00/,
выходные дни)

Прошу включить меня в базовый список участия адвокатов в качестве защитников по назначению органов предварительного расследования или суда, а также в качестве представителей в гражданском и административном судопроизводстве по назначению суда г. Петропавловска-Камчатского, г.Елизова, ЗАТО Вилучинска Камчатского края, с. 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 Адвокатской палаты Камчатского края по исполнению Порядка назначения адвокатов в качестве защитников в уголовном судопроизводстве, утвержденного решением Совета Федеральной палаты адвокатов РФ, а также по организации участия адвокатов в гражданском и административном судопроизводстве по назначению 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 _____ / _____ /