Приложение № 1

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о включении в систему оказания субсидируемой юридической помощи в качестве защитника в уголовном судопроизводстве по назначению органов дознания, органов предварительного следствия или суда в порядке ст. ст. 50 и 51 УПК РФ и в качестве представителя в гражданском судопроизводстве по назначению суда в порядке ст. 50 ГПК РФ \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФАМИЛИЯ: |  | НОМЕР В РЕЕСТРЕ АДВОКАТОВ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ |
| ИМЯ: |  | 50/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ОТЧЕСТВО: |  |
| РЕКВИЗИТЫ УДОСТОВЕРЕНИЯ АДВОКАТА | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ДАТА ВЫДАЧИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (для АК - согласно свидетельству о регистрации; Иные формы АО - согласно ЕГРЮЛ) | Полное наименование:  | Наименование получателя платежа: |
|  |  |
|  | ИНН:  |
| Сокращенное наименование:  | КПП:  |
| р/с:  |
|  | Банк получателя:  |
| Юридический адрес АО:  |  |
| БИК:  |
|  | к/с:  |
|  | **ОГРН:**  |
| СТАЖ АДВОКАТСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: | ИСПОЛНЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ АДВОКАТОВ: | КОРПОРАТИВНЫЙ ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ЛЕТ) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@apmo.ru |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: |  |
| АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГОМЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА: |  |
| ТЕЛЕФОН: | РАБОЧИЙ | МОБИЛЬНЫЙ | ДОМАШНИЙ |
| **+7 ( ) - -**  | **+7 ( ) - -**  | **+7 ( ) - -**  |
| РАЙОН(ы) ОКАЗАНИЯ СУБСИДИРУЕМОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ |
|  |
| Согласен (согласна) получать уведомления посредством мессенджера WhatsApp \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись |

С Правилами АПМО по исполнению Порядка назначения адвокатов

в качестве защитников в уголовном судопроизводстве ознакомлен(а) и обязуюсь исполнять (подпись):

**« » 20 г. Личная подпись:**

\* Все поля заявки обязательны для заполнения, наличие незаполненных строк влечет невозможность включения Ваших сведений в список!

**Отметка палаты адвокатов о наличии (отсутствии) у адвоката задолженности***Заполняется работником бухгалтерии палаты адвокатов*

Адвокат

не имеет задолженности по отчислениям на общие нужды палаты;

имеет задолженность по отчислениям на общие нужды палаты в сумме

 руб.

20\_\_\_г. (

«\_\_\_»

*подпись работника бухгалтерии АПМО*

**Отметка палаты адвокатов о наличии у адвоката дисциплинарного взыскания**

*Заполняется в случае наличия*

К адвокату применены меры дисциплинарной ответственности в виде от

« » 20\_\_\_г.