Приложение N 3

к Положению о порядке ведения

реестра адвокатских образований

и их филиалов субъекта

Российской Федерации

|  |
| --- |
| АНКЕТА  адвокатского образования (обособленного подразделения) |
|  |
|  |
| наименование адвокатского образования (обособленного подразделения) с указанием организационной формы |

|  |
| --- |
| Сведения об адвокатском образовании (подразделении) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N пп | Характер сведений | Реквизиты сведений |
| 1. | Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| 2. | Адрес  места нахождения |  |
| 3. | Номер телефона |  |
| 4. | Номер факса |  |
| 5. | Адрес  электронной почты |  |
| 6. | Адрес сайта |  |
| 7. | Сведения о банковских счетах, в т.ч. получатель платежа |  |
| 8. | Адрес для направления почтовых сообщений |  |
| 9. | Адрес  места нахождения дополнительного офиса (заполняется в случае наличия) |  |

Согласие на размещение сведений об адвокатском образовании, обособленном подразделении на сайте адвокатской палаты, в информационных системах:

Да / нет (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель  адвокатского образования  (обособленного подразделения)  нужное подчеркнуть | | | | | | |  | | / |  | / |
|  | | | | | | | подпись | |  | фамилия, имя, отчество |  |
| " |  | " |  | 20 |  | г. | |
| Дата заполнения | | | | | | | |