В Совет Адвокатской палаты Оренбургской области

от адвоката **Ф.И.О.**

Адрес:

Номер телефона:

# УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 5 ст. 15 ФЗ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в РФ» уведомляю Вас о принятом мной решении об изменении членства в адвокатской палате и прошу принять меня в члены Адвокатской палаты Оренбургской области.

Приложение:

1. Справка Управления МЮ РФ о статусе адвоката - 1 экз.
2. Анкета - 2 экз.
3. Автобиография - 2 экз.
4. Копия паспорта - 2 экз.
5. Копия диплома - 2 экз.
6. Копия трудовой книжки - 2 экз.
7. Копия справки об отсутствии судимости - 2 экз.
8. Копия свид-ва о постановке на учет физич. лица в налоговом органе на территории РФ (ИНН) - 2 экз.
9. Копия страхов.свид-во гос.пенсион.страхов - 2 экз.
10. Фото 3х4 - 4 экз.

# ДАТА.МЕСЯЦ.ГОД. подпись Ф.И.О.

Место для

фотокарточки

(3 х 4)

**А Н К Е Т А**

1. Фамилия, имя, отчество

(если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их)

1. Число, месяц, год рождения
2. Пол
3. Место рождения
4. Гражданство
5. Сведения о судимости
6. Сведения о высшем юридическом образовании

(когда и какие учебные заведения окончил, номер дипломов, специальность и квалификация по диплому)

1. Ученая степень, ученое звание

(указать какая степень и какое звание, кем и когда присвоены, №№ диплома или аттестата)

1. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, предпринимательскую деятельность и т.п.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Число, месяц и год | | Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, министерства (ведомства) | Местонахождение учреждения, организации, предприятия, министерства |
| поступления | ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Какие имеются награды

(когда и кем награждены)

1. Допускались ли Вы в течение последних двенадцати месяцев к сдаче квалификационного экзамена в квалификационной комиссии другого субъекта РФ
2. Семейное положение:

(состав семьи)

1. Адрес постоянного места жительства (регистрации)

Телефон (домашний, мобильный)

Адрес электронной почты

1. Адрес фактического места жительства
2. Паспорт № , кем и когда выдан
3. ИНН СНИЛС

« » 20 г. Подпись