В Совет Адвокатской палаты

Оренбургской области

от адвоката **Ф.И.О.**

Регистрационный номер:

Адрес:

Номер телефона:

**Заявление об оказании материальной помощи**

**ВАРИАНТ №1:** Прошу оказать материальную помощь, в связи со смертью кем приходится / ФИО.

Приложение:

1) Реквизиты для перечисления;

2) Свидетельство о смерти.

**ВАРИАНТ №2:** Прошу оказать материальную помощь, в связи с тяжелым материальным положением (или другое).

Приложение:

1) Реквизиты для перечисления;

2) Дополнительные документы к заявлению.

**ДАТА.МЕСЯЦ.ГОД. подпись Ф.И.О.**

В Совет Адвокатской палаты

Оренбургской области

от **Ф.И.О.**

Адрес:

Номер телефона:

**Заявление об оказании материальной помощи**

Прошу оказать материальную помощь, в связи со смертью адвоката кем приходится / ФИО.

Приложение:

1) ИНН;

2) Реквизиты для перечисления;

3) Свидетельство о смерти.

**ДАТА.МЕСЯЦ.ГОД. подпись Ф.И.О.**