

ФОТО

НЕ МЕНЕЕ 3 X 4

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА АДВОКАТА
НА УЧАСТИЕ В УГОЛОВНОМ СУДОПРОИЗВОДСТВЕ В КАЧЕСТВЕ ЗАЩИТНИКА (ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПОТЕРПЕВШЕГО) ПО НАЗНАЧЕНИЮ ОРГАНА ДОЗНАНИЯ, ОРГАНА
ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СЛЕДСТВИЯ И СУДА
В ПОРЯДКЕ Ч. 2.1 СТ. 45, СТ. СТ. 50, 51 УПК РФ**

Фамилия:	Печатными буквами		Регистрационный номер в реестре адвокатов Санкт - Петербурга:
Имя:	Печатными буквами		78/.....
Отчество:			
Наименование адвокатского образования с указанием адвокатской консультации:			
Место нахождения адвокатского образования (адвокатской консультации)	Район		
	Адрес		
Общий стаж юридической деятельности:	Стаж адвокатской деятельности:		
	в АП СПб		в ином субъекте РФ
..... (лет) (лет) (лет)	
Адрес регистрации:	Район		
	Адрес		
Адрес фактического места жительства:	Район		
	Адрес	Телефон	
Контакты для уведомления оператором АИС:	Мобильный	Личный адрес электронной почты	
	()	@	
Указать район(ы), из которых направлять заявки на участие в уголовном судопроизводстве			
Указать судебные следственные органы городского и федерального уровня, включая военные			
Указать специализацию (при наличии)			
Указать «ДА» или «НЕТ»	Участие в день поступления заявки	Участие в ночное время с 22-00 до 06-00	Участие в праздничные и выходные дни

Прилагается светокопия удостоверения адвоката

« _____ » 2016 г. Личная подпись: _____ (_____)
РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ