Приложение 6

к Порядку ведения Единого реестра адвокатов Донецкой Народной Республики

(пункт 4.1)

Министру юстиции

Донецкой Народной Республики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы (инициал имени), фамилия)

**Заявление (запрос)**

**о предоставлении выписки из Единого реестра адвокатов**

**Донецкой Народной Республики**

Прошу предоставить выписку из Единого реестра адвокатов Донецкой Народной Республики в отношении:

1)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) адвоката

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(иные сведения), позволяющие однозначно определить его в реестре)

Анкета заявителя

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Заявитель физическое лицо / юридическое лицо |
| 1. | Ф.И.О. физического лица или его уполномоченного представителя |
| полное наименование юридического лица и Ф.И.О. его уполномоченного представителя |
|  |  |
| 2. | реквизиты документа, удостоверяющего личность физического лица или его уполномоченного представителя (наименование, серия, номер, кем и когда выдан) |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя юридического лица (наименование, серия, номер, кем и когда выдан) |
|  |  |
| 3. | реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя физического лица (наименование, номер и дата) |
| реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя юридического лица (наименование, номер и дата) |
|  |  |
| 4. | адрес регистрации места жительства (проживания, пребывания) (область, город, улица, дом, корпус, квартира, в случае временной регистрации указать также и ее полный адрес) |
| местонахождение юридического лица (место его государственной регистрации) |
|  |  |

Продолжение приложения 6

к Порядку ведения Единого реестра адвокатов Донецкой Народной Республики

(пункт 4.1)

Выписку из Единого реестра адвокатов Донецкой Народной Республики прошу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается способ получения выписки – направить почтовым отправлением или по электронной почте, предоставить лично)

по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес для направления выписки почтовым отправлением)

по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления выписки)

при личном обращении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается дата обращения, если она более поздняя чем 15–дневный срок со дня регистрации заявления (запроса))

Прошу проинформировать меня о готовности запроса:

по почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес почтового отправления или электронной почты для направления информационного сообщения)

или по номеру телефона (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона)

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата направления заявления) |  | (подпись заявителя или его уполномоченного представителя) |