Приложение 1

к Порядку допуска к сдаче, сдачи квалификационного экзамена и оценки знаний претендентов на приобретение статуса адвоката

(пункт 2.2)

Председателю Квалификационно-дисциплинарной комиссии

Адвокатской палаты

Донецкой Народной Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного (-ной) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места проживания/пребывания в

Донецкой Народной Республике)

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

 (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 В соответствии со статьей 14 Закона Донецкой Народной Республики «Об адвокатуре и адвокатской деятельности» от 24.09.2020 № 199-IIНС прошу допустить меня к сдаче квалификационного экзамена на приобретение статуса адвоката.

К заявлению прилагаю *(перечислить прилагаемые документы)*:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)