В Квалификационную комиссию

Адвокатской палаты Липецкой области

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

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

зарегистрированного (ой) по адресу:

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

 (указать почтовый индекс)

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

Контактные телефоны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

#  Прошу допустить меня к сдаче квалификационного экзамена на присвоение статуса адвоката и выдать первичный логин и пароль для регистрации личного кабинета в КИС АР.

 Достоверность сведений, указанных в прилагаемых мной к настоящему заявлению документах, подтверждаю.

 К настоящему заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность, с регистрацией в
г.Липецке/Липецкой области;
2. Анкету, содержащую биографические сведения;
3. Автобиографию;
4. Копию диплома о высшем юридическом образовании с вкладышем (иного документа, подтверждающего высшее юридическое образование либо наличие ученой степени по юридической специальности – указать, какого именно);
5. Копию трудовой книжки (иных документов, подтверждающих стаж работы по юридической специальности – указать, какие именно);
6. Копию Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН);
7. Копию страхового пенсионного свидетельства (СНИЛС);
8. 3 фото размером 3х4 (матовые);
9. Сведения из психоневрологического и наркологического диспансеров, подтверждающие, что претендент не состоит на учете (наблюдении);
10. Справка о наличии (отсутствии) судимости, факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования;
11. Заявление об отсутствии вынесенного в отношении претендента вступившего в законную силу решения суда о признании недееспособным или ограниченно дееспособным.
12. Иные документы (указать, какие именно):
* Копия трудового договора со стажером адвоката;
* Характеристику, подписанную руководителем стажировки, куратором, руководителем адвокатского образования (филиала КА и КА, руководителем АБ);
* Копию Индивидуальных сведений о страховых взносах на обязательное пенсионное страхование застрахованного лица с отметкой ПФР;
* Согласие на обработку персональных данных.

Всего приложение на \_\_\_\_\_\_\_ листах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)