Квалификационная комиссия адвокатской палаты

Липецкой области

*ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА,*

проживающего по адресу: индекс, ЛО, г. Липецк, ул. Пролетарская, д. 1, кв. 1

телефон:

e-mail:

# Заявление

Прошу предоставить мне первичную пару логин/пароль для регистрации в системе КИС АР для допуска к сдаче квалификационного экзамена на присвоение статуса адвоката.

Подтверждаю достоверность сведений, указанных мной в прилагаемых к настоящему заявлению документах.

К настоящему заявлению прилагаю:

1. копию паспорта
2. копию СНИЛСа.

« » 20 г. ( )

подпись