В Совет Адвокатской палаты Республики Коми

 Адвоката (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Реестровый номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 осуществляющего адвокатскую деятельность в

 адвокатском образовании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу включить меня в список адвокатов г. Сыктывкара, работающих по назначению следователей, дознавателей и судей в порядке, определяемом системой КИС АР.

 С правилами Адвокатской палаты Республики Коми по исполнению Порядка назначения адвокатов в качестве защитников в уголовном судопроизводстве, утвержденного решением Совета ФПА от 15.03.2019 года, принятого Советом АП РК от 16.05.2019г. с изменениями от 15.06.2022 г. (протокол №8), ознакомлен.

 На обработку персональных данных согласен.

Для работы в системе КИС АР сообщаю о себе следующие сведения:

Адрес электронной почты (обязателен)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю согласие лично участвовать в оказании юридической помощи по назначению органов дознания, органов предварительного следствия или суда в г. Сыктывкаре.

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года в рабочее время с 09.00 до 22.00.

Участвовать в оказании юридической помощи по назначению в ночное время:

1. с 22.00 до 23.59 часов – согласен/не согласен (нужное подчеркнуть),
2. с 00.00 до 06.00 часов- согласен/не согласен (нужное подчеркнуть),

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_