**В Совет Адвокатской палаты**
**Ивановской области**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о включении в список лиц, осуществляющих защиту по назначению с использованием автоматизированной системы распределения дел**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Имя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Отчество | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Номер мобильного телефона | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Осуществляющего профессиональную деятельность в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу включить меня в список адвокатов, оказывающих юридическую помощь по назначению по следующим категориям дел:**

|  |  |
| --- | --- |
| Уголовное | \_\_\_\_\_\_ |
| Гражданское | \_\_\_\_\_\_ |
| Административное | \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

# С Правилами по исполнению Порядка назначения адвокатов в качестве защитников в уголовном судопроизводстве, утвержденного решением Совета ФПА РФ от 15 марта 2019 года, и Положением о порядке назначения адвокатов с использованием автоматизированной системы распределения дел, утвержденным Решением Совета АПИО от 28 февраля 2020 года, с изм. и доп. от 28 апреля 2023 года, ознакомлен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(подпись, расшифровка подписи)