Раді адвокатів міста Києва

(ПІБ адвоката)

(№, дата видачі свідоцтва про право на заняття адвокатською діяльністю

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

(адреса робочого місця адвоката, номери засобів зв’язку)

**ЗАЯВА**

Керуючись приписами рішення РАУ № 96 від 16.02.2013 року (із змінами) та рішення РАУ № 212 від 17.11.2016 року, прошу прийняти рішення про заміну/видачу дублікату/видачу на англійській мові (*зайве закреслити*) мого свідоцтва про право на заняття адвокатською серія \_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ , видане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ р. на підставі рішення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ р. у зв’язку із \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Додатки:

1. Копія свідоцтва про право на заняття адвокатською діяльністю.
2. Копія паспорта.
3. Копія ідентифікаційного коду.
4. Копія квитанції щодо оплати за виготовлення свідоцтва про право на заняття адвокатською діяльністю.
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)