

Голові Ради адвокатів міста Києва
вул. Борисоглібська, буд. 3, поверх 2,
м. Київ, 04070

(ПІБ адвоката, назва адвокатського бюро, адвокатського об'єднання)

(номер і дата видачі свідоцтва про право на заняття адвокатською діяльністю)

(адреса робочого місця адвоката, номери засобів зв'язку, адреса електронної пошти)

ЗАЯВА

Прошу видати ордерну книжку в кількості ____ примірні(-к, -ка).

(дата)

(підпис)

(прізвище, ініціали)