

**До Ради адвокатів міста Києва
вул. Ярославська, буд. 6, поверх 3,
м. Київ, 04071**

Я, адвокат _____,

(прізвище, ім'я, по – батькові)

свідоцтво про право на заняття адвокатською діяльністю № _____, видане
_____ від

«_____» _____ року,

робоча адреса: Україна, м. Київ, вул. _____, буд. № _____,

кв. (оф.) _____, включений до реєстру керівників стажування, **даю згоду на
керівництво стажуванням** _____.

(прізвище, ім'я, по – батькові особи)

«_____» _____ р. _____

(підпис)