В Совет Адвокатской палаты

 города Севастополя

 от адвоката\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 реестровый номер 91/\_\_\_\_\_

 удостоверение адвоката:

 №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кем выдан ГУ МИнюста России по РК и Севастополю

 Зарегистрированного по адресу: г.Севастополь

 ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 д.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование адвокатского образования, в котором состоит адвокат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место нахождения адвокатского образования:

 г.Севастополь, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 д.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис/кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявление**

 **о прекращении статуса адвоката**

 Прошу прекратить статус адвоката в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать причину прекращения статуса адвоката

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

 в соответствии с ч.1 ст.17 ФЗ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в РФ»)

 Подтверждаю, что не имею/имею (нужное подчеркнуть) задолженность по обязательным отчислениям в Адвокатскую палату г. Севастополя.

 На момент подписания настоящего заявления в отношении меня дисциплинарное производство возбуждено/не возбуждено (нужное подчеркнуть).

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись с расшифровкой

 **Отметки Адвокатской палаты города Севастополя**

 **о наличии (отсутствии) у адвоката задолженностей и дисциплинарных производств**

 *Заполняется главным бухгалтером Адвокатской палаты*

Адвокат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ) не имеет задолженностей по обязательным отчислениям в АП г. Севастополя;

 имеет задолженность по обязательным отчислениям в АП г. Севастополя в сумме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись с расшифровкой

 *Заполняется секретарем Квалификационной комиссии АП г. Севастополя*

В отношении адвоката\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) не имеется дисциплинарных производств на дату подачи заявления;

( ) возбуждено дисциплинарное производство.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись с расшифровкой