Приложение №3

к Положению о порядке ведения

реестра адвокатских образований и

их филиалов субъекта Российской Федерации

**АНКЕТА**

**адвокатского образования (обособленного подразделения)**

**наименование** **адвокатского образования (обособленного подразделения) с указанием организационной формы**

**Сведения об адвокатском образовании (подразделении)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п.п. | Характер сведений | Реквизиты сведений |
|  | Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
|  | Адрес места нахождения |  |
|  | Номер телефона |  |
|  | Номер факса |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Адрес сайта |  |
|  | Сведения о банковских счетах |  |
|  | Адрес для направления почтовых сообщений  |  |
|  | Адрес места нахождения дополнительного офиса (заполняется в случае наличия) |  |

Руководитель

адвокатского образования

(обособленного подразделения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись фамилия, имя, отчество

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

дата заполнения