Президенту Адвокатской палаты

города Севастополя

Жерновому А.В.

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

  Ф.И.О.

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

адрес осуществления адвокатской деятельности

регистрационный номер в реестре

адвокатов города Севастополя\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу исключить меня из Списка адвокатов, участвующих в делах по назначению в порядке ст.ст.45, 50 и 51 УПК РФ, ст.50 ГПК РФ и ч.4 ст.54 КАС РФ.

Обязуюсь осуществлять обязательное отчисление на общие нужды Адвокатской палаты в размере, установленном Собранием адвокатов города Севастополя для адвокатов, не участвующих в делах по назначению в порядке ст.ст.45, 50 и 51 УПК РФ, ст.50 ГПК РФ и ч.4 ст.54 КАС РФ.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

 Адвокат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 подпись Ф.И.О.