

Приложение N 2
к Регламенту Комиссии Совета
Федеральной палаты адвокатов
Российской Федерации
по рассмотрению обращений
о согласовании места сдачи
квалификационного экзамена
на присвоение статуса адвоката,
и об изменении членства в адвокатской палате
субъекта Российской Федерации,
утвержденному решением Совета ФПА РФ
от «___» сентября 2025 г., протокол N ___

В Комиссию Совета Федеральной палаты адвокатов Российской Федерации по рассмотрению обращений о согласовании места сдачи квалификационного экзамена на присвоение статуса адвоката, и об изменении членства в адвокатской палате субъекта Российской Федерации

от адвоката _____
(ФИО заявителя)

_____ ,

члена адвокатской палаты _____ ,

регистрационный номер в ЕГРА _____ ,

удостоверение № _____ выдано _____ года

_____ ,

проживающего по адресу: _____

адрес для направления корреспонденции:

e-mail: _____

моб. тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу согласовать членство в Адвокатской палате

(наименование субъекта РФ)

Я зарегистрирован по адресу: _____
(адрес регистрации по месту жительства)

при этом проживаю и намерен осуществлять профессиональную деятельность в

(наименование субъекта РФ)

Проживание в указанном субъекте Российской Федерации связано с

Приложения:

1. Копия паспорта (страницы 2 - 3, содержащие информацию о личности заявителя: "фамилия", "имя", "отчество", "пол", "дата рождения", "место рождения"; страницы 5 - 12, предназначенные для проставления отметок о регистрации гражданина и снятии его с регистрационного учета по месту жительства), либо иные документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства.
2. Копия удостоверения адвоката.
3. Копии документов, подтверждающих проживание на территории избранного субъекта Российской Федерации.

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)