Рада адвокатів Львівської області

Україна, 79008, м.Львів,

вул. Винниченка,буд.6

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса для листування:

м.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

буд.\_\_\_\_,

номер тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-пошта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу направити мене на стажування до адвоката \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свідоцтво про право на заняття адвокатською діяльністю №\_\_\_\_\_\_\_, видане\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_року, робоча адреса: Україна м.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,вул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд.\_\_\_\_\_ на строк 6 місяців.

Підтверджую, що я в повному обсязі ознайомлений (-а) з Положенням про організацію та порядок проходження стажування для отримання особою свідоцтва про право на заняття адвокатською діяльністю, із змінами та додатками до нього, зокрема, з пунктом 1.9. Розділу 1 «Загальні положення» цього Положення щодо здійснення юридичної практики під час стажування, а також ознайомлений з усіма рішеннями Ради адвокатів України, що стосуються роз’яснень організації та порядку проходження стажування.

Додатки:

1. Оригінал свідоцтва про складення кваліфікаційного іспиту;
2. Нотаріально посвідчена копія диплому про повну вищу юридичну освіту;
3. Копія трудової книжки, завіреної за останнім місцем роботи або нотаріально посвідчена копія ;
4. Копія паспорта та реєстраційного номеру облікової картки платника податків
5. Довідка про відсутність судимості №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р.

Підписанням цієї заяви я надаю згоду на обробку моїх персональних даних.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_р.

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