

«УТВЕРЖДЕНО»
решением Совета
Адвокатской палаты Санкт-Петербурга
(протокол № 16 от 14 июля 2005 г.)

**ПОЛОЖЕНИЕ
О РЕЕСТРЕ АДВОКАТСКИХ ОБРАЗОВАНИЙ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**Санкт-Петербург
2005 год**

1. Общие положения

- 1.1. Реестр адвокатских образований Адвокатской палаты Санкт-Петербурга ведется в соответствии с подпунктом 18 пункта 3 ст. 31 Закона РФ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации».
- 1.2. Организация ведения реестра осуществляется Советом Адвокатской палаты Санкт-Петербурга.
- 1.3. Принятие решений, предусмотренных настоящим Положением, осуществляется президентом Адвокатской палаты или одним из вице-президентов, обеспечение ведения реестра осуществляется техническими специалистами Адвокатской палаты.
- 1.4. **Реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга** – это система сведений об адвокатских образованиях Санкт-Петербурга, включающая следующие данные:
 - сведения об учреждении адвокатских образований;
 - сведения об адвокатах, являющихся учредителями адвокатских образований;
 - сведения об избрании руководителя, назначении главного бухгалтера;
 - сведения о государственной регистрации юридических лиц (коллегий адвокатов, адвокатских бюро), а также регистрации адвокатских кабинетов в налоговых органах;
 - сведения о занимаемых служебных помещениях;
 - сведения об открытых счетах в банках;
 - сведения о наличии подразделений адвокатских образований;
 - сведения об адвокатах, принятых в члены адвокатских образований и состоящих в них, а также исключенных из них;
 - сведения о помощниках и стажерах адвокатов адвокатских образований.
- 1.5. **Внесение сведений в реестр адвокатских образований** – установленная настоящим Положением процедура предоставления сведений об адвокатских образованиях для принятия уполномоченным должностным лицом Адвокатской палаты Санкт-Петербурга решения о внесении их в реестр адвокатских образований, а также обновления этой информации для поддержания реестра в актуальном состоянии.
- 1.6. **Исключение из реестра адвокатских образований** – установленная настоящим Положением процедура предоставления сведений для принятия уполномоченным должностным лицом Адвокатской палаты Санкт-Петербурга решения об исключении из реестра адвокатских образований Санкт-Петербурга.
- 1.7. Наименование адвокатского образования должно соответствовать общепризнанным принципам и нормам, установленным законодательством РФ.
- 1.8. В соответствии с Законом «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» и настоящим Положением право на осуществление адвокатской деятельности для вновь создаваемых юридических лиц, прошедших государственную регистрацию, и адвокатских кабинетов, зарегистрированных в налоговых органах, возникает после внесения сведений о них в реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга.
- 1.9. Право на осуществление адвокатской деятельности у адвоката, принятого в уже существующее адвокатское образование, возникает с момента внесения сведений о его зачислении в данное адвокатское образование в реестре адвокатских образований Санкт-Петербурга.
- 1.10. В соответствии с пунктами 5, 6 ст. 15 Закона «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» и настоящим Положением адвокат:

- не вправе осуществлять свою деятельность вне рамок адвокатского образования;
- может состоять членом только одного адвокатского образования, внесенного в реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга;
- в случае его принятия во вновь созданное адвокатское образование обязан прекратить членство в адвокатском образовании, в котором он состоит, с даты государственной регистрации вновь созданного адвокатского образования.

1.11. В соответствии с Законом «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» и настоящим Положением при осуществлении деятельности ордер на выполнение поручения может выдаваться адвокату только адвокатским образованием, внесенным в реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга.

1.12. Соглашение на оказание юридической помощи, заключаемое адвокатом с доверителем, должно быть зарегистрировано в адвокатском образовании.

1.13. Адвокаты по требованию руководителя адвокатского образования (уполномоченного им лица) обязаны предоставить информацию, предусмотренную настоящим Положением, а также сообщить в трехдневный срок об изменении своих персональных данных, предусмотренных настоящим Положением.

При невыполнении адвокатом этой обязанности он может быть привлечен к дисциплинарной ответственности, а извещения, направленные ему по имеющимся в распоряжении Адвокатской палаты Санкт-Петербурга адресам или телефонам, считаются отправленными по надлежащему адресу (телефону).

2. Процедура внесения сведений в реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга

2.1. Внесение сведений о вновь учреждаемых коллегии адвокатов или адвокатском бюро

2.1.1. Представление сведений о вновь учреждаемом адвокатском образовании в форме коллегии адвокатов или адвокатского бюро осуществляется в течение 5 рабочих дней после их государственной регистрации в налоговых органах.

2.1.2. Для внесения в реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга коллегия адвокатов (адвокатское бюро) предоставляют следующий пакет документов:

1. Уведомление о создании адвокатского образования (приложение № 1 к настоящему Положению);
2. Нотариально заверенная копия Устава;
3. Нотариально заверенная копия Учредительного договора (адвокатские бюро, в случае если партнерский договор содержит конфиденциальную информацию, вправе представить выписку из него);
4. Копия Свидетельства о государственной регистрации юридического лица;
5. Копия Свидетельства о постановке юридического лица в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации;
6. Копия Информационного письма об учете в ЕГРПО (коды статистики);
7. Сведения о служебных помещениях, используемых данным адвокатским образованием в качестве служебных и имеющих правовой статус адвокатского офиса, с предоставлением копий правоустанавливающих документов;
8. Сведения об адресах, телефонах, электронной почте, которые следует использовать для связи Адвокатской палаты с данным адвокатским образованием;
9. Сведения о руководителе и главном бухгалтере адвокатского образования (протокол об избрании и приказ о назначении), образцы подписей, оттиск печати;
10. Сведения об адвокатах, выступивших учредителями данного адвокатского образования:
 - фамилия, имя, отчество;
 - реестровый номер;
 - номер и дата выдачи удостоверения адвоката;
 - дата присвоения статуса адвоката:
 - а) дата решения Президиума коллегии адвокатов для лиц, ставших адвокатами до 01.07.2002 г.;
 - б) дата присвоения статуса для лиц, ставших адвокатами после 01.07.2002 г.
 - данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан);
 - дата и место рождения;
 - гражданство;
 - идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
 - номер Страхового пенсионного свидетельства (СПС);
 - диплом о высшем образовании (название ВУЗа, серия, номер и дата выдачи);
 - ученое звание, ученая степень;
 - адрес регистрации и фактического проживания с указанием на то, какой из них следует считать официальным адресом для связи Адвокатской палаты с данным адвокатом;
 - служебные, домашние, мобильные телефоны, которые следует использовать для связи Адвокатской палаты с данным адвокатом;
 - адреса электронной почты или сайта при их наличии;
 - сведения о подразделении, в котором осуществляет свою деятельность адвокат.

2.1.3. Сведения, предоставляемые в Адвокатскую палату, проверяются руководителем адвокатского образования и удостоверяются его подписью.

2.1.4. При численности адвокатского образования свыше 10 человек сведения в отношении адвокатов предоставляются как на бумажных носителях, так и в электронном виде.

2.2. Внесение сведений о вновь учреждаемом адвокатском кабинете

2.2.1. Представление сведений о вновь учреждаемом адвокатском образовании в форме адвокатского кабинета, осуществляется:

- предварительно, до постановки на учет в налоговых органах в качестве адвоката, учредившего адвокатский кабинет, направляется Уведомление (приложение № 2 к настоящему Положению);
- документ о постановке на учет в налоговый орган представляется в Адвокатскую палату Санкт-Петербурга в течение 5 рабочих после его получения, этот срок является началом процедуры внесения сведений в реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга.

2.2.2. Для внесения в реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга адвокат, учредивший адвокатский кабинет, предоставляет следующий пакет документов:

1. Уведомление о создании адвокатского образования (приложение № 2 к настоящему Положению);
2. Сведения о помещениях, используемых данным адвокатским образованием в качестве служебных и имеющих правовой статус адвокатского офиса, с предоставлением копий правоустанавливающих документов;
3. Сведения об адресах, телефонах, электронной почте, которые следует использовать для связи Адвокатской палаты с данным адвокатским образованием;
4. Сведения о главном бухгалтере (если имеется) адвокатского кабинета (приказ о назначении), образец подписи;
5. Образец печати адвокатского кабинета;
6. Сведения об адвокате, учредившем адвокатский кабинет:
 - фамилия, имя, отчество;
 - реестровый номер;
 - номер и дата выдачи удостоверения адвоката;
 - дата присвоения статуса адвоката:
 - а) дата решения Президиума Коллегии для лиц, ставших адвокатами до 01.07.2002 г.;
 - б) дата присвоения статуса для лиц, ставших адвокатами после 01.07.2002 г.
 - данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан);
 - дата и место рождения;
 - гражданство;
 - идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
 - номер Страхового пенсионного свидетельства (СПС);
 - диплом о высшем образовании (название ВУЗа, серия, номер и дата выдачи);
 - ученое звание, ученая степень;
 - адрес регистрации и фактического проживания с указанием на то, какой из них следует считать официальным адресом для связи Адвокатской палаты с данным адвокатом;
 - служебный, домашний, мобильный телефоны, которые следует использовать для связи Адвокатской палаты с данным адвокатом;
 - адреса электронной почты или сайта при их наличии.
7. Копия Уведомления о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту его жительства (форма № 09-2-3 – Приложение № 9 к Приказу МНС России от 3 марта 2004 года № БГ-3-09/178 «Об утверждении Порядка и условий присвоения, применения, а также изменения идентификационного номера налогоплательщика и форм документов, используемых при постановке на учет, снятии с учета юридических и физических лиц»).

- 2.2.3. Сведения предоставляются в Адвокатскую палату адвокатом, учредившим адвокатский кабинет, и удостоверяются его подписью.
- 2.3. Сотрудник Адвокатской палаты Санкт-Петербурга, принявший документы, указанные в п.п. 2.1.2 и 2.2.2 настоящего Положения, удостоверяет прием документов своей подписью с указанием должности.
- 2.4. После проверки документов и признания их соответствующими требованиям действующего законодательства или установленными настоящим положением президент или вице-президент Адвокатской палаты Санкт-Петербурга выносят Постановление о внесении сведений об адвокатском образовании и адвокатах, выступившими его учредителями, в реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга, а также присвоении ему номера в реестре адвокатских образований Санкт-Петербурга с выдачей Свидетельства.
- 2.5. Данное постановление должно быть вынесено не позднее 5-ти рабочих дней после принятия документов.
- 2.6. В случае выявления в представленных документах несоответствия требованиям действующего законодательства или настоящему Положению может быть вынесено Постановление о приостановлении регистрации на срок до 30 дней и указано, какие нарушения следует устранить для внесения сведений в реестр. При устраниении указанных недостатков документы дополнительно представляются в порядке, установленном п.п. 2.1.2. и 2.2.2 Положения, и по ним выносится решение о внесении в реестр или об отказе во внесении в реестр адвокатских образований Санкт-Петербурга.
- 2.7. В случае несогласия с решением президента или вице-президента Адвокатской палаты лица, представившие документы на регистрацию, вправе обжаловать их в Совет Адвокатской палаты, а при несогласии с решением Совета в суд.

3. Внесение изменений в реестр адвокатских образований

- 3.1. Адвокатское образование при изменении какого-либо из сведений, указанных в п.п. 2.1.2 и 2.2.2 настоящего Положения (в том числе личных данных адвокатов), обязано в течение трех рабочих дней сообщить об этом в Адвокатскую палату Санкт-Петербурга.
- 3.2. В случае перехода адвоката из одного адвокатского образования в другое:
- адвокатское образование, в котором данный адвокат прекратил свое членство, направляет заказным письмом или передает в Адвокатскую палату Санкт-Петербурга под расписку в течение трех рабочих дней выписку из решения соответствующего органа в отношении данного адвоката;
 - адвокатское образование, в которое адвокат принят, сообщает об этом в Адвокатскую палату Санкт-Петербурга также в трехдневный срок с момента принятия решения соответствующего органа адвокатского образования.
- 3.3. В случае, если адвокат выходит из адвокатского образования и учреждает адвокатский кабинет, то он обязан выполнить процедуры, установленные п. 2.2.2 настоящего Положения.
- 3.4. Адвокатское образование обязано в течение трех рабочих дней направить в Адвокатскую палату сведения, указанные в ст. 16, 17 Закона «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации».

4.2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

СЛУЖЕБНЫЙ ТЕЛЕФОН:	[REDACTED]
ФАКС:	[REDACTED]
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:	[REDACTED]
САЙТ:	[REDACTED]
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:	[REDACTED]
	[REDACTED]

4.3. СВЕДЕНИЯ О ПРАВОМОСТИ СТАТУСЕ ПОМЕЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ СЛУЖЕБНЫХ

ДОГОВОР №	[REDACTED]
ОТ	[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] Г.

4.4. РУКОВОДИТЕЛЬ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ФАМИЛИЯ:	[REDACTED]
ИМЯ:	[REDACTED]
ОТЧЕСТВО:	[REDACTED]
СЛУЖЕБНЫЙ ТЕЛЕФОН:	[REDACTED]
ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ:	[REDACTED]

4.5. ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ФАМИЛИЯ:	[REDACTED]
ИМЯ:	[REDACTED]
ОТЧЕСТВО:	[REDACTED]
СЛУЖЕБНЫЙ ТЕЛЕФОН:	[REDACTED]
ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ:	[REDACTED]

4.6. СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- НЕ ИМЕЮТСЯ
 – ИМЕЮТСЯ (ЗАПОЛНЯТЬ СОГЛАСНО ПРИЛАГАЕМЫМ ФОРМАМ «СПИСОК ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ» и «СВЕДЕНИЯ О ПОДРАЗДЕЛЕНИИ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»)

4.7. БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА:	[REDACTED]
	[REDACTED]
АДРЕС БАНКА:	[REDACTED]
	[REDACTED]
ИНН БАНКА:	[REDACTED]
	[REDACTED]
КПП БАНКА:	[REDACTED]
	[REDACTED]
РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ:	[REDACTED]
	[REDACTED]
КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ:	[REDACTED]
	[REDACTED]
БИК:	[REDACTED]
	[REDACTED]

4.8. СВЕДЕНИЯ ОБ АДВОКАТАХ, ВЫСТУПИВШИХ УЧРЕДИТЕЛЯМИ ИЛИ СОСТОЯЩИМИ НА ДАТУ ПОДАЧИ НАСТОЯЩЕГО УВЕДОМЛЕНИЯ ЧЛЕНАМИ ДАННОГО АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ЗАПОЛНЯТЬ СОГЛАСНО ПРИЛАГАЕМЫМ ФОРМАМ «СПИСОК АДВОКАТОВ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ» И «ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ АДВОКАТА»).

4.9. СВЕДЕНИЯ О ПОМОЩНИКАХ И СТАЖЕРАХ АДВОКАТОВ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ЗАПОЛНЯТЬ СОГЛАСНО ПРИЛАГАЕМЫМ ФОРМАМ «СПИСОК ПОМОЩНИКОВ АДВОКАТОВ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ», «СПИСОК СТАЖЕРОВ АДВОКАТОВ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ» И «ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПОМОЩНИКА АДВОКАТА», «ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ СТАЖЕРА АДВОКАТА»).

5. С НАСТОЯЩИМ УВЕДОМЛЕНИЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

- 1) Копия Решения (протокола) об учреждении адвокатского образования;
- 2) Копия протокола об избрании руководителя адвокатского образования;
- 3) Копия приказа о назначении главного бухгалтера адвокатского образования;
- 4) Нотариально заверенная копия Устава;
- 5) Нотариально заверенная копия:

<input type="checkbox"/>	– УЧРЕДИТЕЛЬНОГО ДОГОВОРА
<input type="checkbox"/>	– ПАРТНЕРСКОГО ДОГОВОРА
- 6) Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица;
- 7) Копия свидетельства о постановке юридического лица в налоговый орган по месту нахождения на территории Российской Федерации;
- 8) Копия информационного письма об учете в ЕГРПО (коды статистики);
- 9) Копии правоустанавливающих документов на помещения, используемые данным адвокатским образованием в качестве служебных и имеющих правовой статус адвокатского офиса.

РУКОВОДИТЕЛЬ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:

Фамилия:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Имя:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Отчество:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Должность:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Дата:	_____	/	_____	/	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Подпись:	_____																		

М.П.

ИНДЕКС:

ГОРОД:

НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ (НАЗВАНИЕ):

УЛИЦА (ПРОСПЕКТ, ПЕРЕУЛОК И Т.Д.):

НОМЕР ДОМА: НОМЕР КОРПУСА: ПОМЕЩЕНИЕ:
(КВАРТИРА, ОФИС)

4.2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

СЛУЖЕБНЫЙ ТЕЛЕФОН:

ФАКС:

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:

САЙТ:

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:

4.3. СВЕДЕНИЯ О ПРАВОВОМ СТАТУСЕ ПОМЕЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ СЛУЖЕБНЫХ

ДОГОВОР №

от / / г.

4.4. ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР АДВОКАТСКОГО КАБИНЕТА

– НЕ ИМЕЕТСЯ

– ИМЕЕТСЯ:

ФАМИЛИЯ:

Имя:

Отчество:

СЛУЖЕБНЫЙ ТЕЛЕФОН:

ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ:

4.5. БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА:

АДРЕС БАНКА:

ИНН БАНКА:

РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ:

КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ:

ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ:

БИК:

4.6. СВЕДЕНИЯ ОБ АДВОКАТЕ, УЧРЕДИвшем АДВОКАТСКИЙ КАБИНЕТ (ЗАПОЛНЯТЬ СОГЛАСНО ПРИЛАГАЕМОЙ ФОРМЕ «ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ АДВОКАТА»)

4.7. СВЕДЕНИЯ О ПОМОЩНИКАХ И СТАЖЕРАХ АДВОКАТОВ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ЗАПОЛНЯТЬ СОГЛАСНО ПРИЛАГАЕМЫМ ФОРМАМ «СПИСОК ПОМОЩНИКОВ АДВОКАТОВ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ», «СПИСОК СТАЖЕРОВ АДВОКАТОВ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ» И «ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПОМОЩНИКА АДВОКАТА», «ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ СТАЖЕРА АДВОКАТА»).

5. С НАСТОЯЩИМ УВЕДОМЛЕНИЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

- 1) Копия ПРИКАЗА О НАЗНАЧЕНИИ ГЛАВНОГО БУХГАЛТЕРА АДВОКАТСКОГО КАБИНЕТА;**
- 2) Копия УВЕДОМЛЕНИЯ О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ПО МЕСТУ ЕГО ЖИТЕЛЬСТВА (ФОРМА № 09-2-3 – ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 к Приказу МНС России от 3 марта 2004 года № БГ-3-09/178 «Об утверждении Порядка и условий присвоения, применения, а также изменения идентификационного номера налогоплательщика и форм документов, используемых при постановке на учет, снятии с учета юридических и физических лиц»);**
- 3) Копии ПРАВОУСТАНАВЛИВАЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ НА ПОМЕЩЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДАННЫМ АДВОКАТСКИМ КАБИНЕТОМ В КАЧЕСТВЕ СЛУЖЕБНЫХ И ИМЕЮЩИХ ПРАВОВОЙ СТАТУС АДВОКАТСКОГО ОФИСА.**

АДВОКАТ, УЧРЕДИвший КАБИНЕТ:

ФАМИЛИЯ:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Имя:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Отчество:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
ДАТА:	_____	/	_____	/	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Г.			
Подпись:	_____														

М.П.

СПИСОК АДВОКАТОВ

АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

(НАИМЕНОВАНИЕ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ)

П/П	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	РЕЕСТРОВЫЙ НОМЕР
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

ВСЕГО В АДВОКАТСКОМ ОБРАЗОВАНИИ СОСТОИТ _____ АДВОКАТОВ.

СВЕДЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ОТНОШЕНИИ _____ АДВОКАТОВ.

ДОСТОВЕРНОСТЬ И ПОЛНОТУ СВЕДЕНИЙ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ

РУКОВОДИТЕЛЬ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:

Фамилия:	<input type="text"/>																						
Имя:	<input type="text"/>																						
Отчество:	<input type="text"/>																						
Должность:	<input type="text"/>																						
Дата:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>																
Подпись:	<input type="text"/>																						

М.П.

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ АДВОКАТА

ФАМИЛИЯ:																
ИМЯ:																
ОТЧЕСТВО:																
Пол:	<input type="checkbox"/>	– МУЖСКОЙ	<input type="checkbox"/>	– ЖЕНСКИЙ												
ДАТА РОЖДЕНИЯ:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		г.	
МЕСТО РОЖДЕНИЯ:																
ИНН:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
СПС:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

ДАННЫЕ ПО РЕЕСТРУ АДВОКАТОВ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

ДАТА ПРИСВОЕНИЯ СТАТУСА¹: / / г.

РЕЕСТРОВЫЙ НОМЕР: 7 8 /

ДАТА ВНЕСЕНИЯ В РЕЕСТР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА: / / г.

НОМЕР УДОСТОВЕРЕНИЯ АДВОКАТА:

ДАТА ВЫДАЧИ УДОСТОВЕРЕНИЯ АДВОКАТА: / / г.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

ГРАЖДАНСТВО:

Вид ДОКУМЕНТА:

СЕРИЯ: НОМЕР:

Кем выдан:

ДАТА ВЫДАЧИ: / / г.

Код подразделения: -

ДИПЛОМ О ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ

НАЗВАНИЕ ВУЗА:

ДИПЛОМ: СЕРИЯ НОМЕР:

ДАТА ВЫДАЧИ: / / г.

УЧЕНОЕ ЗВАНИЕ:

УЧЕНАЯ СТЕПЕНЬ:

¹ Для лиц, ставших адвокатами до 01/07/2002 г., указывается дата решения Президиума коллегии адвокатов.

Для лиц, ставших адвокатами после 01/07/2002 г., указывается дата решения Совета Адвокатской палаты Санкт-Петербурга о присвоении статуса.

АДРЕС МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ

Субъект Российской Федерации:												
Район:												
Индекс:												
Город:												
Населенный пункт (название):												
Улица (проспект, переулок и т.д.):												
Номер дома:	<input type="text"/>			Номер корпуса:	<input type="text"/>			Номер квартиры:	<input type="text"/>			

АДРЕС МЕСТА ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Субъект Российской Федерации:												
Район:												
Индекс:												
Город:												
Населенный пункт (название):												
Улица (проспект, переулок и т.д.):												
Номер дома:	<input type="text"/>			Номер корпуса:	<input type="text"/>			Номер квартиры:	<input type="text"/>			

ОФИЦИАЛЬНЫЙ АДРЕС ДЛЯ СВЯЗИ

– Адрес места регистрации
 – Адрес места фактического проживания

ОСНОВАНИЕ И ДАТА ПРИЕМА В АДВОКАТСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (С УКАЗАНИЕМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ЕСЛИ ТАКОВОЕ ИМЕЕТСЯ)

Наименование подразделения:												
Подразделение:												
Документ:												
Дата:	<input type="text"/>			/	<input type="text"/>			/	<input type="text"/>			

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Домашний телефон:												
Служебный телефон:												
Мобильный телефон:												
Факс:												

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:

САЙТ:

Почтовый адрес:

Подпись адвоката _____ ().

ДОСТОВЕРНОСТЬ И ПОЛНОТУ СВЕДЕНИЙ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ

РУКОВОДИТЕЛЬ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:

Фамилия:																			
Имя:																			
Отчество:																			
Должность:																			
ДАТА:																			
Подпись:	_____ г.																		

М.П.

СПИСОК ПОМОЩНИКОВ АДВОКАТОВ

АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

(НАИМЕНОВАНИЕ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ)

П/П	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

ВСЕГО В АДВОКАТСКОМ ОБРАЗОВАНИИ СОСТОИТ _____ ПОМОЩНИКОВ АДВОКАТОВ.

СВЕДЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ОТНОШЕНИИ _____ ПОМОЩНИКОВ АДВОКАТОВ.

ДОСТОВЕРНОСТЬ И ПОЛНОТУ СВЕДЕНИЙ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ

РУКОВОДИТЕЛЬ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Должность:

Дата: / / г.

Подпись:

М.П.

СПИСОК СТАЖЕРОВ АДВОКАТОВ

АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

(НАИМЕНОВАНИЕ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ)

П/П	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

ВСЕГО В АДВОКАТСКОМ ОБРАЗОВАНИИ СОСТОИТ _____ СТАЖЕРОВ АДВОКАТОВ.

СВЕДЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ОТНОШЕНИИ _____ СТАЖЕРОВ АДВОКАТОВ.

ДОСТОВЕРНОСТЬ И ПОЛНОТУ СВЕДЕНИЙ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ

РУКОВОДИТЕЛЬ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Должность:

ДАТА: / / г.

Подпись:

М.П.

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПОМОЩНИКА АДВОКАТА

ФАМИЛИЯ:

ИМЯ:

ОТЧЕСТВО:

Пол: – МУЖСКОЙ – ЖЕНСКИЙ

ДАТА РОЖДЕНИЯ: / / г.

МЕСТО РОЖДЕНИЯ:

ИНН: – – –

СПС: – – –

РУКОВОДИТЕЛЬ

ФАМИЛИЯ:

ИМЯ:

ОТЧЕСТВО:

РЕЕСТРОВЫЙ НОМЕР: 7 /

ПЕРИОД РАБОТЫ

ДАТА НАЧАЛА: / / г.

ДАТА ОКОНЧАНИЯ: / / г.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

ГРАЖДАНСТВО:

Вид документа:

Серия: Номер:

Кем выдан:

Дата выдачи: / / г.

Код подразделения: –

АДРЕС МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ

Субъект Российской Федерации:

Район:

Индекс:

Город:

Населенный пункт (название):

Улица (проспект, переулок и т.д.):

Номер дома: Номер корпуса: Номер квартиры:

АДРЕС МЕСТА ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Субъект Российской Федерации:

Район:

Индекс:

Город:

Населенный пункт (название):

Улица (проспект, переулок и т.д.):

Номер дома: Номер корпуса: Номер квартиры:

ОФИЦИАЛЬНЫЙ АДРЕС ДЛЯ СВЯЗИ

— Адрес места регистрации

— Адрес места фактического проживания

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Домашний телефон:

Служебный телефон:

Мобильный телефон:

Факс:

Электронная почта:

Сайт:

Почтовый адрес:

ДОСТОВЕРНОСТЬ И ПОЛНОТУ СВЕДЕНИЙ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ

Руководитель адвокатского образования:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Должность:

Дата: / / Г.

Подпись:

М.П.

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ СТАЖЕРА АДВОКАТА

ФАМИЛИЯ:

ИМЯ:

ОТЧЕСТВО:

Пол: – МУЖСКОЙ – ЖЕНСКИЙ

ДАТА РОЖДЕНИЯ: / / г.

МЕСТО РОЖДЕНИЯ:

ИНН: – – – –

СПС: – – –

РУКОВОДИТЕЛЬ

ФАМИЛИЯ:

ИМЯ:

ОТЧЕСТВО:

РЕЕСТРОВЫЙ НОМЕР: 7 / –

ПЕРИОД СТАЖИРОВКИ

ДАТА НАЧАЛА: / / г.

ДАТА ОКОНЧАНИЯ: / / г.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

ГРАЖДАНСТВО:

Вид документа:

Серия: Номер:

Кем выдан:

Дата выдачи: / / г.

Код подразделения: –

АДРЕС МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ

Субъект Российской Федерации:

Район:

Индекс:

Город:

Населенный пункт (название):

Улица (проспект, переулок и т.д.):

Номер дома: Номер корпуса: Номер квартиры:

АДРЕС МЕСТА ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ

Субъект Российской Федерации:

Район:

Индекс:

Город:

Населенный пункт (название):

Улица (проспект, переулок и т.д.):

Номер дома: Номер корпуса: Номер квартиры:

ОФИЦИАЛЬНЫЙ АДРЕС ДЛЯ СВЯЗИ

– Адрес места регистрации

– Адрес места фактического проживания

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Домашний телефон:

Служебный телефон:

Мобильный телефон:

Факс:

Электронная почта:

Сайт:

Почтовый адрес:

ДОСТОВЕРНОСТЬ И ПОЛНОТУ СВЕДЕНИЙ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ

Руководитель адвокатского образования:

Фамилия: Имя: Отчество: Должность: Дата: / / Г.Подпись:

М.П.

СПИСОК ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ

АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

(НАИМЕНОВАНИЕ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ)

П/П	НАИМЕНОВАНИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

ВСЕГО В АДВОКАТСКОМ ОБРАЗОВАНИИ _____ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ.

СВЕДЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ОТНОШЕНИИ _____ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ.

ДОСТОВЕРНОСТЬ И ПОЛНОТУ СВЕДЕНИЙ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ

РУКОВОДИТЕЛЬ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:

ФАМИЛИЯ:

Имя:

Отчество:

Должность:

ДАТА: / / Г.

Подпись:

М.П.

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА:															
АДРЕС БАНКА:															
ИНН БАНКА:															
КПП БАНКА:															
РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ:															
КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ:															
БИК:															

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

СЛУЖЕБНЫЙ ТЕЛЕФОН:															
ФАКС:															
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:															
САЙТ:															
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:															

ДОСТОВЕРНОСТЬ И ПОЛНОТУ СВЕДЕНИЙ, УКАЗАННЫХ В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ

РУКОВОДИТЕЛЬ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:

ФАМИЛИЯ:															
ИМЯ:															
ОТЧЕСТВО:															
ДОЛЖНОСТЬ:															
ДАТА:	[] / [] / []	г.													
ПОДПИСЬ:															

М.П.