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 |
| 1. | Фамилия, имя, отчество ру- ководителя |  |
| 2. | Адресместа нахождения |  |
| 3. | Номер телефона |  |
| 4. | Номер факса |  |
| 5. | Адресэлектронной почты |  |
| 6. | Адрес сайта |  |
| 7. | Сведения о банковских сче- тах |  |
| 8. | Адрес для направления поч- товых сообщений |  |
| 9. | Адресместа нахождения дополни- тельного офиса (заполняется в случае наличия) |  |

Руководитель адвокатского образования

(обособленного подразделения)

нужное подчеркнуть

 / /

 подпись фамилия, имя, отчество

 « » 20 г.

дата заполнения