Приложение № 4 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 организационно-правовой формы

# Сведения об адвокатском образовании (обособленном подразделении)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № пп. | Характер сведений | Реквизиты сведений |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, номер в реестре адвокатов |  |
| 2. | Адрес  места нахождения (юридический адрес) |  |
| 3. | Фактический адрес (при несовпадении с юридическим) |  |
| 4. | Номер телефона (при наличии) |  |
| 5. | Номер факса (при наличии) |  |
| 6. | Адрес  электронной почты |  |
| 7. | Сведения о регистрации воргане,осущ.госрегистрацию юрлиц, ОГРН |  |
| 8. | Сведения о банковских счетах |  |
| 9. | Адрес для направления почтовых сообщений |  |
| 10. | Адрес  места нахождения дополнительного офиса (заполняется при наличии) |  |

## Руководитель адвокатского образования

(обособленного подразделения)

нужное подчеркнуть

« » 20 г. / \_/

дата заполнения подпись фамилия, имя, отчество