**Приложение № 4**

**к Положению о реестре адвокатских  
 образований и их филиалов  
Республики Дагестан**

В Адвокатскую палату Республики Дагестан

**367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Батырая, 11, ТОЦ «GRAND PLAZA», 3-й этаж**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

1. В соответствии со ст. 22 (23) Федерального закона «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» и Решением Совета Адвокатской палаты Республики Дагестан от 30 июля 2016 года (протокол № 07), уведомляю Совет Адвокатской палаты Республики Дагестан о создании адвокатами, указанными в пункте 4.8 настоящего Уведомления, коллегии адвокатов (адвокатского бюро, юридической консультации, их филиалов)

**(полное и сокращенное наименование адвокатского образования с указанием организационно-правовой формы)**

2. Мне известны обязанности, установленные Положением о Реестре адвокатских образований и их филиалов Республики Дагестан, утвержденным решением Совета Адвокатской палаты Республики Дагестан от 30 июля 2016 года (протокол № 07), по предоставлению в Совет Адвокатской палаты Республики Дагестан в течение десяти рабочих дней информации об изменении каких-либо данных, указанных в настоящем Уведомлении.

3. Прошу внести запись о регистрации адвокатского образования (коллегии адвокатов, адвокатского бюро, юридической консультации, их филиалов)

**(полное и сокращенное наименование адвокатского образования с указанием организационно-правовой формы)**

в реестр адвокатских образований и их филиалов Республики Дагестан и выдать соответствующее свидетельство об этом.

4. **С настоящим Уведомлением предоставляю следующую служебную информацию**

4.1. **МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:**

Субъект Российской Федерации:

Индекс:

Район:

Город:

Населенный пункт (название):

Улица (проспект, переулок 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. **РУКОВОДИТЕЛЬ АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:**

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Служебный телефон:

Образец подписи:

4.5. **ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:**

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Служебный телефон:

Образец подписи:

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:

Адрес банка:

ИНН банка:  КПП банка:

Расчетный счет:

Корреспондентский счет:

БИК:

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»).

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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | - Учредительного договора |  | - Партнерского договора |

1. копия Свидетельства о государственной регистрации юридического лица;
2. копия Свидетельства о постановке юридического лица в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации;
3. копия информационного письма об учете в ЕГРПО (коды статистики);
4. 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: « » « » г.

Подпись:

М.П.