**Приложение № 9**

**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**

От адвоката

Реестровый номер 05/

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

1. В соответствии со ст. 21 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 адвокатского кабинета

**(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 Советом 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 кабинета

**(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 КАБИНЕТА:**

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. **ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР АДВОКАТСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | - не имеется |  | - имеется |

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Служебный телефон:

Образец подписи:

4.5. **БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ:**

Наименование банка:

Адрес банка:

ИНН банка: КПП банка:

Расчетный счет:

Корреспондентский счет:

БИК:

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

5. **С настоящим уведомлением предоставляю следующие документы:**

1. копия приказа о назначении главного бухгалтера адвокатского образования;
2. копия Уведомления о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту его жительства;
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.