**Приложение № 6 к Положению о порядке участия адвокатов**

**в качестве защитников в уголовном судопроизводстве по назначению**

**З А Я В К А**

**для включения в График дежурств адвокатов в ночное время**

Прошу включить меня в График дежурств адвокатов в ночное время

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия: |  | | |
| Имя: |  | | |
| Отчество: |  | | |
|  |  | | |
| Номер в Реестре адвокатов Республики Дагестан | | | 05/ |
|  | | |  |
| Номер и дата выдачи удостоверения адвоката: | | |  |
|  | | |  |
| Форма и наименование адвокатского образования: | | |  |
| Адрес местонахождения и регистрации адвокатского образования: | | |  |
| Адрес места жительства адвоката: | | | |
| Адрес места регистрации адвоката: | | |  |
| Адрес места фактического проживания адвоката: | | |  |
| Телефоны: | |  | |
| Рабочий: | |  | |
| Домашний: | |  | |
| Мобильный: | |  | |
|  | |  | |
| Адрес электронной почты: | | |  |
|  | | |  |
| Указание органа дознания, предварительного следствия, в котором адвокат желает участвовать по назначению в ночное время | | |  |
|  | | |  |
| Дата подачи заявления: | | |  |
| Личная подпись: | | |  |