**Приложение № 1**

**к Порядку рассмотрения заявлений адвокатов о приостановлении, прекращении, возобновлении статуса адвоката, уведомлений об изменении членства в Адвокатской палате Республики Дагестан на членство в адвокатской палате другого субъекта РФ, уведомлений об изменении членства в адвокатской палате другого субъекта РФ на членство в Адвокатской палате Республики Дагестан**

В Совет Адвокатской палаты Республики Дагестан

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

От адвоката

Реестровый номер 05/

Зарегистрированного (ой) по адресу:

дом. тел.:

моб. тел.:

e-mail:

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу приостановить мой статус адвоката на основании подп. п. ст. 16 Федерального закона от 31 мая 2002 г. № 63–Ф3 «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации»

c « » « » г.

Основание:

**(указываются основания, предусмотренные п. 1 и 2 ст. 16 Федерального закона от 31 мая 2002 г. № 63–Ф3 «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации»)**

Подтверждаю отсутствие обязательств перед доверителями, а также отсутствие обязательств по ежемесячным отчислениям перед Адвокатской палатой Республики Дагестан.

Выписку из протокола заседания Совета АП РД:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | - | Выдать на руки; | |
|  |  |  | |
|  | - | Направить по адресу: |  |
|  |  |  | |

**Приложение:**

1. Удостоверение адвоката

2. Документы, подтверждающие наличие оснований для приостановления статуса адвоката, предусмотренные п. 1 и 2 ст. 16 Федерального закона от 31 мая 2002 г. № 63–Ф3 «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации»:

« » « » 20 г.

(подпись)

**Отметки Адвокатской палаты Республики Дагестан о наличии (отсутствии) у адвоката задолженностей.**

***Заполняется главным бухгалтером Адвокатской палаты РД:***

Адвокат

* не имеет задолженностей по обязательным отчислениям в АП РД и ФПА РФ;
* имеет задолженностей по обязательным отчислениям в АП РД в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(подпись с расшифровкой)

***Заполняется Специалистом по делопроизводству АП РД:***

В отношении адвоката

* не имеется дисциплинарных производств на дату подачи уведомления;
* возбуждено дисциплинарное производство.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(подпись с расшифровкой)