**Приложение № 5**

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

**СПИСОК АДВОКАТОВ  
адвокатского образования**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Реестровый номер** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |
| 32 |  |  |
| 33 |  |  |
| 34 |  |  |
| 35 |  |  |
| 36 |  |  |
| 37 |  |  |
| 38 |  |  |
| 39 |  |  |
| 40 |  |  |
| 41 |  |  |
| 42 |  |  |
| 43 |  |  |
| 44 |  |  |
| 45 |  |  |
| 46 |  |  |
| 47 |  |  |
| 48 |  |  |
| 49 |  |  |
| 50 |  |  |

Всего в адвокатском образовании состоит  адвокатов.

Сведения представлены в отношении адвокатов.

**Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, подтверждаю.**

**Руководитель адвокатского образования:**

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Должность:

Дата: « » « » г.

Подпись:

М.П.