**Приложение № 4**

**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: |  | | |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| На основании п. 5 и 8 ст. 15 ФЗ от 31 мая 2002 г. № 63–Ф3 «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» и Порядка изменения адвокатом членства в адвокатской палате одного субъекта Российской Федерации на членство в адвокатской палате другого субъекта Российской Федерации и урегулирования некоторых вопросов реализации адвокатом права на осуществление адвокатской деятельности на территории Российской Федерации, утвержденного Решением Совета ФПА РФ от 2 апреля 2010 г. (протокол N 4) уведомляю об изменении членства в Адвокатской палате Республики Дагестан на членство в | | |
| Адвокатской палате |  | |
|  | | , |
| **(субъект Российской Федерации)** | | |

в связи с чем прошу исключить сведения обо мне из Реестра адвокатов Республики Дагестан

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с « |  | » « |  | » 20 |  | г. |  |  |

Подтверждаю отсутствие обязательств перед доверителем, а также отсутствие обязательств по ежемесячным отчислениям перед адвокатским образованием и Адвокатской палатой Республики Дагестан.

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес нового места жительства: |  |
|  | |
|  | |

Выписку из протокола заседания Совета АП РД:

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

**Приложение:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Удостоверение адвоката |
| 2. | Копия паспорта, с отметкой о постоянной регистрации по месту жительства (1 страница (разворот) и листы, содержащие сведения о регистрации по месту жительства |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » « |  | » 20 |  | г. | |  |  |
|  | | | | | | | (подпись) | | |

**Отметки адвокатского образования о наличии (отсутствии) у адвоката финансовых и иных обязательств:**

|  |  |
| --- | --- |
| Адвокат |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | не имеет финансовых и иных обязательств перед адвокатским образованием. |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » « |  | » 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) | |