**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: |  |