Приложение № 3

к Положению о порядке ведения

реестра адвокатских образований и

их филиалов субъекта Российской Федерации

**АНКЕТА**

**адвокатского образования (обособленного подразделения)**

**наименование** **адвокатского образования (обособленного подразделения) с указанием организационной формы**

**Сведения об адвокатском образовании (подразделении)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п.п.  | Характер сведений | Реквизиты сведений |
| 1.  | Фамилия, имя, отчество руководителя  |  |
| 2.  | Адрес места нахождения  |  |
| 3.  | Номер телефона  |  |
| 4.  | Номер факса  |  |
| 5.  | Адрес электронной почты  |  |
| 6.  | Адрес сайта  |  |
| 7.  | Сведения о банковских счетах  |  |
| 8.  | Адрес для направления почтовых сообщений  |  |
| 9.  | Адрес места нахождения дополнительного офиса (заполняется в случае наличия)  |  |

Руководитель

адвокатского образования

(обособленного подразделения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 нужное подчеркнуть подпись фамилия, имя, отчество

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

дата заполнения