|  |
| --- |
| **В Адвокатскую палату Республики Дагестан** |
|  |
|  |
|  |
| (наименование уполномоченного органа) |

**ИНФОРМАЦИЯ**

**об уполномоченном лице  
для получения логина и пароля  
в автоматизированной системе назначения адвокатов**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Должность (полное наименование) |  |
| Телефон |  |
| Электронная почта (E-mail) |  |

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

**Руководитель уполномоченного органа**

(подпись)