**Уведомление совета адвокатской палаты о приеме адвоката в члены адвокатской палаты в связи с изменением членства**

     Управление Министерства юстиции

                    Российской Федерации

                   по Белгородской области

                                                                    Уведомление

    Совет адвокатской палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              (наименование субъекта Российской Федерации)

сообщает о приеме адвоката \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              (полностью фамилия, имя, отчество адвоката)

в члены адвокатской палаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                             (наименование субъекта Российской Федерации)

в связи с изменением им членства в адвокатской палате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                         (наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

                      субъекта Российской Федерации)

    Адвокат: проживает по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   (адрес постоянного места жительства или

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон [<\*>](consultantplus://offline/ref=BC16B0CE849594D1E103F38FE3B774F6053189ACA3BA165501447B67F9D04D89A29D4B6F1DC586ICh6I) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

  преимущественного пребывания)

адрес электронной почты [<\*>](consultantplus://offline/ref=BC16B0CE849594D1E103F38FE3B774F6053189ACA3BA165501447B67F9D04D89A29D4B6F1DC586ICh6I) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

    Приложение: на \_\_\_ л.

Президент адвокатской палаты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   (наименование субъекта          (подпись)  М.П.   (фамилия, инициалы)

    Российской Федерации)

--------------------------------

<\*> Указываются при наличии сведений.