В Совет Адвокатской палаты

Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

от адвоката \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО адвоката)

реестровый номер 86/\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование адвокатского образования, в котором состоит адвокат)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_,

когда выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о прекращении статуса адвоката**

Прошу прекратить статус адвоката с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. в связи с  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину прекращения статуса адвоката)

Подтверждаю, что не имею/ имею (нужное подчеркнуть) задолженность по обязательным отчислениям в Адвокатскую палату Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, а также задолженность по ранее принятым на себя обязательствам перед доверителями.

Приложение: удостоверение **[1]**.

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

(подпись с расшифровкой)

|  |
| --- |
| *Заполняется руководителем адвокатского образования*  Адвокат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_задолженности по обязательным отчислениям в Адвокатскую палату Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, а также задолженности по ранее принятым на себя обязательствам перед доверителями не имеет.    «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.                                                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись с расшифровкой  М.П. |
| **для адвокатов адвокатских кабинетов**  *Заполняется главным бухгалтером Адвокатской палаты Югры*  Адвокат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не имеет/имеет задолженностей  по обязательным отчислениям в Адвокатскую палату Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.                                                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись с расшифровкой  М.П. |

**[1]** **Примечание:** в соответствии с пунктом 3 статьи 15 Федерального закона «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» лицо, статус адвоката которого прекращен или приостановлен, после принятия решения об этом советом адвокатской палаты обязано сдать свое удостоверение в территориальный орган юстиции, который выдал данное удостоверение.