|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В Совет Адвокатской палатыХанты-Мансийского автономного округа - Югрыот 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **УВЕДОМЛЕНИЕ****об изменении членства в Адвокатской палате****Ханты-Мансийского автономного округа - Югры** Уведомляю Совет Адвокатской палаты Ханты-Мансийского автономного округа - Югрыо принятом мною решении об изменении членства в Адвокатской палате Ханты-Мансийского автономного округа - Югрына членство в адвокатской палате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование субъекта Российской Федерации)в связи с изменением места жительства.Подтверждаю, что не имею задолженностей по обязательным отчислениям в Адвокатскую палату Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, а также задолженностей по ранее принятым на себя обязательствам перед доверителями. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 расшифровкойМ.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 расшифровкойМ.П. |

 |