|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **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 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. | |