

**В Палату адвокатов
Нижегородской области**

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество адвоката)

(№ в реестре)

(адвокатское образование (филиал))

(адрес адвокатского образования, электр. почта)

(контактный тел. адвоката)

заявление.

Прошу включить меня в список адвокатов желающих участвовать в государственной системе бесплатной юридической помощи на _____ год.

Банковские реквизиты адвокатского образования (филиала) для перечисления денежных средств:

Дата _____

Подпись _____ (_____)