Утвержденорешением Совета Адвокатской палаты

Новосибирской области от 29.03.2022 г.

**Совет Адвокатской палаты**

**Новосибирской области**

От адвоката\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

удостоверение адвоката № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона для связи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приостановлении статуса адвоката**

На основании подпункта 5 пункта 1 статьи 16 Федерального закона «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» прошу приостановить мой статус адвоката по личным обстоятельствам.

Адвокатская деятельность на территории Новосибирской области завершена, обязательства перед доверителями отсутствуют.

Задолженности по обязательным отчислениям перед Адвокатской палатой Новосибирской области не имею.

Приложение:

1. Копия паспорта с регистрацией;

2. Копия удостоверения адвоката;

3. Справка об отчислении из адвокатского образования;

4. Справка бухгалтерии адвокатской палаты об отсутствии задолженности по отчислениям.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Адвокат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)