

**В Совет Адвокатской палаты
Новосибирской области**

Адвоката _____

(ФИО, регистрационный номер в реестре, номер
и дата выдачи удостоверения адвоката)

З А Я В Л Е Н И Е

В связи с введением автоматизированного порядка распределения поручений о назначении защитника/представителя в уголовном, гражданском и административном судопроизводстве на территории г. Новосибирска прошу внести в подсистему АРПН КИС АР следующую обновленную обо мне информацию:

1. ФИО адвоката _____
2. Наименование адвокатского образования и юридический адрес

(форма и наименование адвокатского образования, его адрес: район г. Новосибирска, индекс, улица, дом, офис или квартира)
3. Адрес получения почтовой корреспонденции _____
4. Контактные телефоны:
 - а) рабочий _____
 - б) мобильный _____
 - в) домашний _____
6. Адрес электронной почты _____
7. Желаю выполнять поручения в _____

(указать наименование района (-ов) г. Новосибирска)

8. Согласен (не согласен) дежурить в нерабочее время, выходные или праздничные дни

(нужное подчеркнуть)

9. С Региональными правилами назначения адвокатов в качестве защитников в уголовном судопроизводстве ознакомлен и обязуюсь их соблюдать.

10. Согласен на обработку персональных данных и проведение проверок своего участия в уголовном судопроизводстве по назначению органами адвокатской палаты.

Дата

Подпись