

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

Утверждено Советом Адвокатской палаты
Новосибирской области 30 января 2018 г.

**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

Прошу допустить меня к участию на постоянной основе в уголовном судопроизводстве в качестве защитника по назначению дознавателей, следователей и суда и внести в Список адвокатов, участвующих в этой работе, следующую обо мне информацию:

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

(форма и наименование адвокатского образования; юридический адрес для Новосибирской области: район, н.п., улица, дом, офис или квартира; для г. Новосибирска: район, 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 по месту юридического адреса адвокатского образования)
8. Желаю (не желаю) выполнять поручения в органах городского,
(нужное подчеркнуть)
областного и федерального уровня, дислоцированных в г. Новосибирске
9. Согласен (не согласен) дежурить в ночное время, выходные или
праздничные дни.
(нужное подчеркнуть)
10. С Региональными правилами назначения адвокатов в качестве защитников в уголовном судопроизводстве ознакомлен и обязуюсь их соблюдать.
11. Согласен на обработку персональных данных и проведение проверок своего участия в уголовном судопроизводстве по назначению органами адвокатской палаты.

Дата

Подпись