Перечень документов, которые необходимо представить в

Адвокатскую палату города Москвы

для внесения в реестр адвокатских образований города Москвы

(коллегии адвокатов, адвокатские бюро)

1. Уведомление о создании адвокатского образований с указанием всех прилагаемых документов.
2. Анкета адвокатского образования (прилагается)
3. Копия Устава.
4. Копия протокола общего собрания адвокатов (учредителей).
5. Копия Свидетельства о государственной регистрации.
6. Копия Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.
7. Копия партнерского договора (при его наличии).
8. Копия листа записи ЕГРЮЛ.
9. Копии документов, подтверждающих место нахождения адвокатского образования.
10. Копия уведомления об отчислении адвоката из предыдущего адвокатского образования.
11. Справка на каждого из учредителей АО об отсутствии задолженности по обязательным отчислениям в Адвокатскую палату города Москвы из предыдущего адвокатского образования.

Приложение N 4

к Положению о порядке ведения

реестра адвокатских образований

и их филиалов субъекта

Российской Федерации

АНКЕТА

адвокатского образования (обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование адвокатского образования (обособленного подразделения)

с указанием организационно-правовой формы

Сведения об адвокатском образовании (обособленном подразделении)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N пп. | Характер сведений | Реквизиты сведений |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, номер в реестре адвокатов |  |
| 2. | Адрес  места нахождения  (юридический адрес) |  |
| 3. | Фактический адрес (при несовпадении с юридическим) |  |
| 4. | Номер телефона (при наличии) |  |
| 5. | Номер факса (при наличии) |  |
| 6. | Адрес электронной почты |  |
| 7. | Адрес сайта (при наличии) |  |
| 8. | Сведения о банковских счетах |  |
| 9. | Адрес для направления почтовых сообщений |  |
| 10. | Адрес  места нахождения дополнительного офиса (заполняется при наличии) |  |

Руководитель

адвокатского образования

(обособленного подразделения)

нужное подчеркнуть

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/