|  |  |
| --- | --- |
|  | *Приложение 1**к Положению о деятельности совета адвокатской палаты субъекта Российской Федерации и квалификационной комиссии адвокатской палаты субъекта Российской Федерации по организации и проведению квалификационного экзамена у лиц, претендующих на приобретение статуса адвоката, утверждено решением Совета ФПА РФ от 9.10.2024 г. (протокол № 17)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Квалификационная комиссияадвокатской палаты города Севастополя |
|  |  | от |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | (фамилия, имя и отчество претендента и его домашний адрес) |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Заявление****о присвоении статуса адвоката** |

|  |
| --- |
| Прошу допустить меня к сдаче квалификационного экзамена на присвоение статуса адвоката.Для представления сведений и документов, указанных в пункте 13 Положения о порядке сдачи квалификационного экзамена и оценки знаний лиц, претендующих на приобретение статуса адвоката, прошу выдать мне первичные логин и пароль для регистрации личного кабинета в КИС АР [<\*>](#Par42). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| «  |  | » |  | 20 |  | г. | ( |  | ) |
|  |  | (подпись) |  |

--------------------------------

\* [Абзац второй](#Par30) включается в текст заявления в случае отсутствия у претендента логина и пароля для использования личного кабинета в КИС АР.