_____

_____

_____

(указывается наименование участника государственной системы бесплатной юридической помощи на территории Амурской области - адвоката)

От _____

_____

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: _____

_____

_____

_____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Федеральным законом «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации» и Законом Амурской области «Об отдельных вопросах оказания бесплатной юридической помощи в Амурской области» прошу оказать мне юридическую помощь в виде[i]:

_____

_____

по следующему вопросу: _____

_____

_____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении.

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

_____ _____ _____

(дата) (расшифровка подписи) (подпись)

_____

[i] **Указывается вид юридической помощи, оказываемой гражданину:**

-правовое консультирование в устной форме;

-правовое консультирование в письменной форме;

-составление заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера;

-представление интересов в судах, представление интересов в органах государственной власти, органах местного самоуправления и организациях