Утвержденорешением Совета Адвокатской палаты

 Новосибирской области от 29.03.2022 г.

 **Совет Адвокатской палаты**

 **Новосибирской области**

От адвоката\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО)

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

удостоверение адвоката № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона для связи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о возобновлении статуса адвоката**

На основании пункта 5 статьи 16 Федерального закона «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации» прошу возобновить мой статус адвоката в связи с прекращением действия оснований, по которым он был приостановлен решением Совета Адвокатской палаты Новосибирской области от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 Адвокат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)