

Квалификационная комиссия  
адвокатской палаты  
Хабаровского края  
(наименование субъекта Российской Федерации)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя и отчество претендента)

\_\_\_\_\_

и его домашний адрес, индекс, эл. почта,  
телефон)

Заявление  
о присвоении статуса адвоката

Прошу допустить меня к сдаче квалификационного экзамена на присвоение статуса адвоката.

Для представления сведений и документов, указанных в пункте 2.9. Положения о порядке сдачи квалификационного экзамена и оценки знаний претендентов, прошу выдать мне первичные логин и пароль для регистрации личного кабинета в КИС АР\*.

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

( \_\_\_\_\_ )  
(подпись)