

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(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<sup>1</sup>:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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