В Совет Адвокатской палаты Владимирской области

От (ФИО адвоката)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

 Прошу выдать мне пособие в соответствии с пунктом 11 Решения Конференции Адвокатской палаты Владимирской области от 21 февраля 2020 г.

 Я имею стаж адвокатской деятельности свыше 30 лет и не работаю в настоящее время.

 Банковские реквизиты для перечисления пособия:

 Прилагаю:

- Копию трудовой книжки и вкладыша, свидетельствующих о наличии необходимого стажа,

- Копия СНИЛС.

- Номер ИНН (или копия свидетельства постановки на учет).

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_