

**Соглашение
об оказании бесплатной юридической помощи в виде устной
(письменной) консультации**

« ____ » _____ 20 ____ года г. _____

Адвокат _____
(Ф.И.О., наименование адвокатского образования)

Оказывает гражданину _____
(ФИО доверителя)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____ года

(кем выдан паспорт)

Зарегистрированному по адресу: _____

Относящемуся к категории граждан _____,
имеющих право на получение бесплатной юридической помощи, на основании
п. ____ ч. ____ ст. ____ Закона от _____ № _____
(указывается п. __ ч. 1 ст. 20 Федерального Закона от 21.11.2011 №324-ФЗ «О бесплатной
юридической помощи в Российской Федерации» или п. __ ч.1 ст.1 [Закона Владимирской
области от 14 ноября 2014 г. №129-ОЗ «О дополнительных гарантиях реализации права
граждан на получение бесплатной юридической помощи»](#))
именуемому в дальнейшем «доверитель», юридическую помощь по случаю:

предусмотренному п. ____ ч. ____ ст. ____ Закона от _____ № _____
(указывается пункт ч. 2 ст. 20 Федерального Закона от 21.11.2011 №324-ФЗ «О бесплатной
юридической помощи в Российской Федерации» или пункт ч. 2 ст. 1 [Закона Владимирской
области от 14 ноября 2014 г. №129-ОЗ «О дополнительных гарантиях реализации права
граждан на получение бесплатной юридической помощи»](#))

Подпись доверителя/представителя:

Подпись адвоката:

(_____) _____
Ф.И.О

(_____) _____
Ф.И.О

Акт о выполненных работах

« ____ » _____ 20 ____ года г. _____

Устная консультация по указанному выше вопросу предоставлена.

Для составления документа правового характера основания имеются/не имеются.
(нужное подчеркнуть)

Подпись доверителя/представителя:

(_____) _____
Ф.И.О

Подпись адвоката:

(_____) _____
Ф.И.О

Контактный телефон: _____

Контактный телефон: _____

