

Квалификационную комиссию
Адвокатской палаты
Омской области

от _____,
(Ф.И.О. претендента)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

e-mail: _____

СНИЛС: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне первичную пару логин/пароль для регистрации в системе КИС АР для допуска к сдаче квалификационного экзамена на присвоение статуса адвоката.

Подтверждаю достоверность сведений, указанных мной в прилагаемых к настоящему заявлению документах.

К настоящему заявлению прилагаю:

- 1) копию (скан) паспорта;
- 2) копию (скан) СНИЛСа.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О. претендента)