

**Министру юстиции  
Донецкой Народной Республики**

**Ю.Н. Сироватко**

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) адвоката)  
паспорт \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(серия, кем и когда выдан)  
свидетельство о праве на занятие  
адвокатской деятельностью

\_\_\_\_\_,  
(номер и дата выдачи)  
проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес, контактный телефон, e-mail)  
\_\_\_\_\_

**Заявление**

В соответствии с требованиями части 2 статьи 43 Закона Донецкой Народной Республики «Об адвокатуре и адвокатской деятельности», прошу внести сведения обо мне в Единый реестр адвокатов Донецкой Народной Республики.

Приложение: 1) копия документа, удостоверяющего личность адвоката;  
2) анкета, содержащая биографические сведения об адвокате;  
3) копия трудовой книжки или иные документы, подтверждающие стаж работы по юридической специальности;  
4) копия документа, подтверждающего высшее юридическое образование либо наличие ученой степени по юридической специальности;  
5) копия Свидетельства о праве на занятие адвокатской деятельностью;  
6) справка о наличии (отсутствии) судимости;  
7) согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы(инициал имени))