

فرم تمدید دفترچه وکالت

توجه: در صورت عدم تکمیل تمام موارد خواسته شده در این فرم، اطلاعات شما بعنوان وکیل فعال در CMS (شبکه دادگستری) ثبت نخواهد شد. و وضعیت شما غیرفعال محسوب می شود.

شماره پرونده:		۲۰/		تاریخ تکمیل: / / ۱۳۹۴	
نام خانوادگی		نام پدر		نام	
کد ملی		تاریخ تولد		شماره شناسنامه	
محل صدور		وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/>		محل تولد	
شماره پروانه		حوزه قضائی		نوع پروانه	
تاریخ صدور پروانه		استان		پایه دو <input type="checkbox"/>	
شماره دفترچه		شهرستان		پایه یک <input type="checkbox"/>	
تاریخ صدور دفترچه					
نام موسسه					
آدرس موسسه					
کد		تلفن همراه		تلفن ثابت	
کد پستی		آدرس ایمیل		منطقه شهرداری	

اینجانب متعهد می شوم در رابطه با اخذ پروانه، کلیه هزینه های مربوطه را اعم از هزینه های جاری، مراسم تحلیف، تهیه پروانه و دفترچه، تمدید و غیره که انجام می شود پرداخت نموده و فعلاً در همین رابطه مبلغ ریال را طی فیش و کپی شماره بشماره حساب ۰۱۰۵۴۹۷۶۵۶۰۰۵ سیبا بعنوان امانت واریز نموده و اصل آن را به هیأت اجرایی و مرکز امور مشاوران حقوقی، وکلاء و کارشناسان ارائه داده و بهمین منظور به قوه قضائیه وکالت و اجازه می دهم تا از وجه مذکور برای هزینه هایی که لازم است انجام شود و کالتاً هزینه نماید و ضمناً حاضر هستم در صورتیکه هزینه های مربوطه بیشتر شود با اعلام نیاز قوه قضائیه نسبت به پرداخت آن اقدام نمایم.

امضاء و مهر وکیل

محل تأیید واحد وکلاء:	محل تأیید واحد معاضدت:
محل بررسی و تأیید دادسرای انتظامی وکلاء:	
نظریه ریاست محترم مرکز:	