

فرم تمدید جواز وکالت اتفاقی

ریاست محترم کانون وکلای دادگستری مرکز

باسلام

احتراماً، با توجه به انقضای اعتبار جواز وکالت اتفاقی شماره مورخ

مربوط به اینجانب جهت تمدید آن به پیوست تقدیم می گردد.

خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم در این خصوص صورت گیرد.

آدرس محل سکونت :

نام و نام خانوادگی : شماره همراه : تلفن

ثابت: امضاء و تاریخ:

گواهی حسابداری طبقه اول

پرداخت مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ میلیون تومان :

بابت تمدید وکالت اتفاقی شماره مورخ به حساب کانون وکلای دادگستری مرکز.

دستور رئیس / نایب رئیس