

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: / / ۱۳۹۵	
نام	نام خانوادگی	نام پدر			
شماره شناسنامه	کد ملی	تاریخ تولد	روز	ماه	سال ۱۳
محل تولد	محل صدور	وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل			
نوع پروانه <input type="checkbox"/> پایه دو <input type="checkbox"/> پایه یک	شماره پروانه	حوزه قضائی			
	تاریخ صدور پروانه	استان			
	شماره دفترچه	شهرستان			
	تاریخ صدور دفترچه	تلفن ثابت به همراه کد			
نام موسسه					
آدرس موسسه					
منطقه شهرداری		کد پستی			
تلفن همراه		آدرس ایمیل			
		۰۹			

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 و کالت 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:		محل تأیید امور مالی:	
مبلغ.....ریال طی فیش شماره		مورخ.....کد	
شعبه.....جهت تمدید واریز شده است.		مهر و امضاء:	
نظریه ریاست محترم مرکز:			