

# 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.

تاریخ تکمیل: / / ۱۳۹۶		شماره پرونده: ۲۰/	
نام پدر		نام خانوادگی	
روز	ماه	سال	تاریخ تولد
وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/>		محل صدور	
حوزه قضائی		شماره پروانه	پایه دو <input type="checkbox"/>
استان		تاریخ صدور پروانه	پایه یک <input type="checkbox"/>
شهرستان		شماره دفترچه	
		تاریخ صدور دفترچه	
نام موسسه			
نشانی دفتر			
تلفن ثابت به همراه کد شهرستان		تلفن همراه	
منطقه شهرداری		کد پستی	
آدرس ایمیل			

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