

(На бланке адвокатского образования: КА, АБ, АК)

Исх. № ____ от __.__.2021.

На № ____ от __.__.2021.

В Адвокатскую палату КО

650000, г. Кемерово
Кемеровской области – Кузбасса,
ул. Притомская Набережная, 3-А

(для представления в ФПА РФ
по запросу от 30.09.2021 № 232-09/21-АП
обобщенных по АП КО сведений)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о количестве действующих адвокатов,
прошедших вакцинацию от COVID-19
на 01 октября 2021 г.
(ежемесячно в срок до 3-го числа)

Вид адвокатского образования (указать: КА, АБ, АК)	Номер адвокатского образования (далее – а/о) в Реестре а/о АП КО	Количество действующих адвокатов в составе а/о (для КА, АБ – ?, для АК – 1)	Количество действующих адвокатов, прошедших лишь 1-й этап вакцинации	Количество действующих адвокатов, прошедших 2 (два) этапа вакцинации	Количество действующих адвокатов, прошедших ревакцинацию
1	2	3	4	5	6
	№ 42/____				

Примечание:

Контрольное равенство: сумма чисел в столбцах 4, 5 и 6 должна быть равна числу в столбце 3 (при условии, что все действующие адвокаты прошли какой-либо из этапов вакцинации).

Руководитель

Адвокатского образования¹

(КА, АБ, АК № 42/____)

(ненужное удалить)

(М.П.)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

- ¹ Руководитель адвокатского образования (КА, АБ, АК) несет личную ответственность за достоверность и своевременность предоставляемых в Адвокатскую палату КО (ежемесячно в срок до 3-го числа) сведений на каждое первое число очередного месяца, начиная с 01.10.2021.