

به نام خدا

فرم تمدید جواز وکالت اتفاقی

ریاست محترم کانون وکلای دادگستری استان سمنان

با سلام؛

احتراماً با توجه به انقضای اعتبار جواز وکالت اتفاقی شماره مورخ مربوط به اینجانب با کد ملی که به پیوست این درخواست تقدیم حضور می‌گردد، خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم در خصوص تمدید این جواز صورت پذیرد.

نام و نام خانوادگی:

شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه:

کد ملی:

آدرس و کدپستی محل سکونت:

امضاء و تاریخ

- بررسی و گواهی واحد حسابداری کانون وکلای دادگستری استان سمنان بابت پرداخت هزینه تمدید به تاریخ طی حواله/فیش واریز با شماره

امضاء و مهر واحد حسابداری

- دستور رئیس/نایب رئیس کانون وکلای دادگستری استان سمنان: