

به نام خدا

فرم درخواست جواز وکالت اتفاقی

وکیل

نام: نام خانوادگی: نام پدر: کدملی:
محل صدور: تلفن همراه: تلفن ثابت:
نشانی و کدپستی:

نسبت با موکل:

موکل/موکلین

۱. نام و نام خانوادگی: نام پدر: کدملی: محل صدور:
۲. نام و نام خانوادگی: نام پدر: کدملی: محل صدور:
۳. نام و نام خانوادگی: نام پدر: کدملی: محل صدور:

موضوع: حقوقی / کیفری

مشخصات طرف دعوی:

خواسته دعوی:

امضاء

دستور رئیس/نایب رئیس کانون وکلای دادگستری استان سمنان: