

_____ (указывается фамилия, имя, отчество либо наименование участника государственной системы бесплатной юридической помощи) от гражданина _____

_____ (фамилия, имя, отчество)
паспорт: серия _____ N _____
выдан: _____
(указать кем, когда выдан)
СНИЛС: _____
(указать номер)
Адрес регистрации по месту жительства: _____

_____ Адрес фактического проживания: _____

_____ Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Республики Крым от 1 сентября 2014 года N 59-ЗРК "О бесплатной юридической помощи в Республике Крым" прошу оказать мне бесплатную юридическую _____ помощь _____ в виде: _____

_____ по _____ вопросу _____ (вопросам): _____

_____ Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для получения _____ бесплатной _____ юридической _____ помощи _____

_____ (подпись гражданина, представителя).

_____ Приложение: (документы, обосновывающие требования гражданина об оказании бесплатной юридической помощи).

_____ (дата)

_____ (подпись гражданина, представителя)