

В квалификационную комиссию  
Адвокатской палаты Челябинской области  
от претендента на сдачу квалификационного экзамена

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

Заявление

Я, \_\_\_\_\_ сообщаю, что в отношении меня  
отсутствуют вступившие в законную силу решения суда о признании меня недееспособным или  
ограниченно дееспособным.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_