

ОБРАЗЕЦ

(наименование участника государственной системы
бесплатной юридической помощи)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

(название и реквизиты документа, удостоверяющего
личность гражданина)

(место фактического проживания, регистрация по месту
жительства)

(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Республики Крым от 01 сентября 2014 года №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)