西安市律师事务所分所设立申请登记表

分　所　名　称：

申　　请　　人：

申　请　日　期：

|  |
| --- |
| 申请书  西安市司法局：  申请人符合《中华人民共和国律师法》和司法部《律师事务所管理办法》规定的设立分所条件，自愿申请在陕西省西安市XX区（县）设立分所，名称已经陕西省司法厅核准。现将律师事务所分所设立许可申请材料报送你局，请审查并予办理设立许可手续。  申请人郑重声明：所提交的申请材料全部真实、合法，如有虚假，愿意承担因此产生的一切法律后果。  　　　　　　　　　　　　申请人（公章）：  　　　　　　　　　　　　 负责人（签字）：  年 月 日 |

律师事务所分所登记事项审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 律师事务所分所设立登记事项 | 名称 | 中文 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | 邮编 | | | |  | | | |
| 住所面积  （平方米） | | | **M2** | | | | | | 电话 | | | | |  | | | | | | | |
| E－mail. | | | | |  | | | | | | | |
| 住所性质 | | | □（租赁）□（购买）□（其它） | | | | | | 住所  原用途 | | | | | □写字楼□综合楼  □其它 | | | | | | | |
| 设立资产 | | |  | | 负责人 | | | |  | | | | | 拟主管司法局 | |  | | | | | |
| 总所  信息 | 名称 | | |  | | | | | | | | | | | 主管机关 | | |  | | | | |
| 地址 | | |  | | | | | | | | | | | 组织形式 | | |  | | | | |
| 设立时间 | | |  | 专职律师人数 | | | |  | | | | | | 负责人 | | |  | | | | |
| 执业许可证编码 | | |  | | | | | | | | | | | 电话 | | |  | | | | |
| 何时因何事由受过何种处罚 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分  所  负  责  人基本情况 | 姓名 | | |  | | | | 性别 | | |  | | | | 照片 | | | | | | | |
| 出生年月 | | |  | | | | 户籍  所在地 | | |  | | | |
| 学历 | | |  | | | | 政治  面貌 | | |  | | | |
| 律师资格证/法律职业资格证号 | | |  | | | | | | | | | | |
| 律师  执业证号 | | |  | | | | | | | | | 联  系  方  式 | | 办公 | | |  | | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | 手机 | | |  | | | | |
| 首次执业时间 | | |  | | | | | | | | | E-mail | | |  | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | |
| 派  驻  律  师 | 姓名 | | |  | | | 性别 | | | | | |  | | | 照片 | | | | | | |
| 出生年月 | | |  | | | 户籍所在地 | | | | | |  | | |
| 学历 | | |  | | | 政治面貌 | | | | | |  | | |
| 律师资格证/法律职业资格证号 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 律师执业证号 | | |  | | | | | | | | | | 联  系  方式 | | 办公 | | | | | |  |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | | 手机 | | | | | |  |
| 首次执业时间 | | |  | | | | | | | | | | E-mail | | | | | |  |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | |
| 派  驻  律  师 | 姓名 | | |  | | | 性别 | | | | |  | | | | 照片 | | | | | | |
| 出生年月 | | |  | | | 户籍所在地 | | | | |  | | | |
| 学历 | | |  | | | 政治面貌 | | | | |  | | | |
| 律师资格证/法律职业资格证号 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 律师执业证号 | | |  | | | | | | | | | | 联  系  方式 | | 办公 | | | | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | | 手机 | | | | |  | |
| 首次执业时间 | | |  | | | | | | | | | | E-mail | | | |  | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | |
| 区(县)级司法局意见：  （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市司法局审查意见：  （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 省司法厅审查意见：  （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |