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 |