Вих. № від «__» _____ 2016 року

Ініціативній групі із захисту прав адвокатів

вул. Межигірська, 5, оф. 15
м. Київ, 04071, Україна

Інформація про заявника (адвоката):

ПІП, посада та місце роботи, № свідоцтва про право заняття адвокатською діяльністю
поштова адреса, адреса електронної пошти, засоби зв'язку

Шановні колеги!

Виклад відомостей про обставини порушення прав та гарантій адвокатської діяльності (за наявності, з посиланням на фактичні дані (свідчення, докази), що підтверджують зазначені відомості). Буде вдячні, якщо Ви зазначите категорію порушення, а саме: недопуск адвоката до клієнта; застосування сили при спробі адвоката надати клієнту правову допомогу; погрози вдо адвоката при наданні правової допомоги; ненадання відповіді або неточна відповідь на адвокатський запит; ігнорування вимог представників Ради адвокатів при проведенні слідчих дій на порушення адвокатської таємниці; ігнорування законих вимог представників Ради адвокатів на внесення запису у ЄРДР відносно ст.ст.397-400 КК України та розслідування цих злочинів.

З огляду на вищевикладене, прошу втручання Ініціативної групи із захисту прав адвокатів та всіх її учасників, у тому числі ВГО «Асоціація правників України», ВГО «Асоціація адвокатів України» та Координаційного центру з надання безоплатної правової допомоги при Міністерстві юстиції України, повного та всебічного сприяння, а також особистого контролю за даною ситуацією, оскільки такі дії відносно мене, як адвоката, є неприпустимими та грубим порушенням моїх прав та свобод.
З сподіванням на розуміння та допомогу,

Посада та місце роботи

(для прикладу: Керуючого партнера ЮФ, адвоката) *ПІП заявника (адвоката)*

Дата *Підпис, печатка п.н.*