**Согласие адвоката**

на получение извещений от Адвокатской палаты Иркутской области

Я, адвокат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

адвокатское образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выражаю согласие на получение извещений от Адвокатской палаты Иркутской области, посредством СМС-сообщений или путем направления писем на электронную почту\*.

Направлять СМС-извещения прошу на номер мобильного телефона:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **+7**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 направлять электронные письма прошу по следующему электронному адресу:

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

В случае изменения моего номера телефона или адреса электронной почты обязуюсь своевременно уведомить об этом Адвокатскую палату Иркутской области.

Обязуюсь ежедневно просматривать СМС-сообщения, поступающие на указанный мною в настоящем Согласии номер мобильного телефона и письма, поступающие на электронную почту.

С момента поступления СМС-извещения или электронного письма от Адвокатской палаты Иркутской области я считаюсь извещенным.

\* Под извещением для целей настоящего Согласия понимается получение любых писем, документов, извещений, уведомлений от Адвокатской палаты Иркутской области, в том числе связанных с рассмотрением дисциплинарных производств органами Адвокатской палаты Иркутской области.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)