

Приложение 6
к **Порядку** взаимодействия участников
государственной системы бесплатной
юридической помощи
на территории Республики Крым

(наименование участника государственной системы бесплатной юридической помощи)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

(название и реквизиты документа,

удостоверяющего личность гражданина)

проживающего по адресу _____

телефон _____

заявление

В соответствии с **Законом** Республики Крым от 1 сентября 2014 года N 59-ЗРК "Об оказании бесплатной юридической помощи в Республике Крым" прошу оказать мне бесплатную юридическую помощь в виде _____ по вопросу (вопросам)

Приложение: (документы, обосновывающие требования гражданина об оказании бесплатной юридической помощи)

(дата)

(подпись гражданина)