

Акт  
о выполнении и принятии работ (услуг)  
по оказанию бесплатной юридической помощи

«  » \_\_\_\_\_ 20   г.

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

Мы, нижеподписавшиеся, адвокат \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (далее – Адвокат),

(наименование адвокатского образования, регистрационный номер в региональном реестре, дата выдачи и номер удостоверения)

с одной стороны и \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(далее – Доверитель) с другой стороны составили настоящий акт в том, что Адвокат выполнил, а Доверитель принял следующую работу (услуги), предусмотренную пунктом 1 Соглашения № \_\_\_\_\_ от «  » \_\_\_\_\_ 20   г. «Об оказании бесплатной юридической помощи»:

№ п/п	Наименование вида юридической помощи	Количество <sup>1</sup>	Подпись доверителя
1.	Правовое консультирование в устной форме		
2.	Правовое консультирование в письменной форме		
3.	Составление заявлений (кроме исковых заявлений и заявлений в суды), жалоб (кроме апелляционных, кассационных и надзорных), а также письменных заключений в случаях, предусмотренных частью 3 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»		
4.	Составление запросов, ходатайств		
5.	Составление исковых заявлений и заявлений в суды общей юрисдикции, мировые суды		
6.	Составление апелляционных, кассационных, надзорных жалоб		
7.	Выполнение поручений по представлению интересов доверителя в государственных и муниципальных органах, организациях в случаях и в порядке, которые установлены Законом Мурманской области от 26.06.2006 № 765-01-ЗМО «О государственной системе бесплатной юридической помощи на территории Мурманской области»		
8.	Ознакомление с материалами дела в судах		
9.	Выполнение поручения по представлению интересов доверителя в гражданском судопроизводстве		

Работа (услуги), проделанная Адвокатом по выполнению указанного Соглашения, выполнена в полном объеме и надлежащим образом.

Претензий со стороны Доверителя к Адвокату не имеется.

Примечание <sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Доверитель: \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. Доверителя)

Адвокат: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Адвоката)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

(подпись)

<sup>1</sup> Заполняется только по тому виду юридической помощи, который был оказан Доверителю и удостоверяется его подписью.

<sup>2</sup> Заполняется в случае выезда адвоката к Доверителю, который по состоянию здоровья не в состоянии самостоятельно передвигаться.