СТУДЕНЧЕСКАЯ ПРАВОВАЯ ПРИЕМНАЯ

ЮРИДИЧЕСКАЯ КЛИНИКА ТАМБОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ТЕХНИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

З А Я В К А

НА ОКАЗАНИЕ БЕСПЛАТНОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Проект «Студенческая правовая приемная» Место обращения _____

Ф.И.О. _____

_____

Адрес _____

_____

Дата рождения «___» _____ _____ г. Контактный телефон _____

Социальный статус обратившегося лица (отметить все возможные категории)

☐ учащийся ☐ военнослужащий ☐ работающий ☐ пенсионер

☐ иждивенец ☐ инвалид ☐ безработный ☐ предприниматель

☐ работник бюджетной сферы ☐ другое _____

Возрастная категория обратившегося лица

☐ до 18 лет ☐ от 18 до 25 лет ☐ от 25 до 35 лет ☐ от 35 до 55 лет ☐ свыше 55 лет

Категория рассматриваемой ситуации

☐ Административная ☐ Налоговая ☐ Наследственная ☐ Трудовая

☐ Семейная ☐ Уголовная ☐ Жилищная ☐ Защита прав потребителей

☐ Имущественные споры ☐ Коммунальная ☐ другая_____

Желаемая форма реакции на Ваше обращение

☐ Устная консультация ☐ Составление искового заявления

☐ Письменная консультация ☐ Представительство интересов лица в суде

☐ Составление претензии ☐ Подготовка обращения ☐ Другая

Ответчик/правонарушитель

☐ Гос. органы ☐ Коммерческие организации ☐ Физ. лица

☐ Муниципальные органы ☐ Индивидуальные предприниматели ☐ Общ. организации

Юрисконсульт _____ _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата обращения «____» _____ 20__ г.

Дата закрытия заявки «____» _____ 20__ г.

Подпись лица, получившего консультацию

Постарайтесь:

1) По возможности, кратко изложить существо проблемы, просьбы;
2) Четко сформулировать вопросы, на которые Вы хотите получить ответ;
3) Перечислить документы (или их копии), которые Вы сдаете юристу-консультанту.

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

Согласен(а)