Юрисконсульту юридической

клиники КФ АНО ВПО ЦСРФ «РУК»

М.С. Галиеву

Заявление

Я, _____(фамилия, имя, отчество гражданина)_____ согласен с тем, что мое дело, т.е. составлять от моего имени документы, вести от моего имени переговоры в соответствии с законодательством РФ будут студенты-консультанты юридической клиники при Камчатском филиале «Российский университет кооперации» под руководством и контролем юрисконсульта и преподавателя-куратора.

Я понимаю, что студенты, работающие в юридической клинике, еще не являются профессиональными юристами в связи, с чем время, затраченное студентами на работу с моим делом, может быть больше обычного.

Я также даю согласие на использование материалов моего обращения в юридическую клинику в учебном процессе без указания моих данных.

Я обязуюсь оказывать возможное содействие консультанту, работающему по моему делу, а именно: предоставлять по запросу студента-консультанта необходимые документы или их копии, обращаться в государственные органы, являться на встречу с консультантом в назначенное время, совершать иные действия необходимые для решения моего дела и предварительно согласованные с юрисконсультом и преподавателем-куратором.

00.00.0000г. личная подпись расшифровка подписи

This document was created using SOLID CONVERTER PDF To remove this message, purchase the product at www.SolidDocuments.com