

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)

\_\_\_\_\_  
(место фактического проживания,  
регистрация по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Республики Крым от 1 сентября 2014 года  
N 59-ЗРК "О бесплатной юридической помощи в Республике Крым" прошу оказать  
мне бесплатную юридическую помощь в виде

\_\_\_\_\_  
по вопросу (вопросам) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных,  
необходимых для получения бесплатной юридической помощи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина, представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина, представителя)