律师事务所分所负责人变更申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | XX（XX）律师事务所 | | | | 负 责 人 |  | |
| 执业证号 |  | | | | 主管机关 |  | |
| 住 所 |  | | | | 设立时间 |  | |
| 变更事项 | 总所XX律师事务所决定变更本分所负责人，根据《律师事务所管理办法》有关规定，现申请变更本所负责人。  XX（XX）律师事务所 XXXX年XX月XX日 | | | | | | |
| 原负责人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 执业年限 |  |
| 执业证号 |  | | | 是否总所  合伙人 |  |
| 拟变更负责人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 执业年限 |  |
| 执业证号 |  | | | 是否总所  合伙人 |  |
| 所在地  市（州）司法局意见 | □同意，经审查，申请事项符合法定条件，提交的材料真实齐全。  □不同意。  XXXX司法局 XXXX年XX月XX日 | | | | | | |
| 省司法厅  意见 | □同意，准予变更。  □不同意。  湖南省司法厅 XXXX年XX月XX日 | | | | | | |