律师事务所执业证书注销申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | XX律师事务所 | 负 责 人 |  |
| 执业证号 |  | 组织形式 |  |
| 主管机关 |  | 设立时间 |  |
| 住 所 |  | | |
| 申请书 | 经 ，决定解散本所，并按规定进行了清算，依法处置了资产分割、债务清偿等事务，根据《律师事务所管理办法》的有关规定，现申请注销本所执业证书。  XXXX律师事务所 XXXX年XX月XX日 | | |
| 所在地  市（州）司法局意见 | □同意，并经审查，申请人依法进行了公告、清算，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，准予注销律师事务所执业证书。  □不同意。  湖南省司法厅 XXXX年XX月XX日 | | |