律师事务所分所补换发执业证书申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 申请事项 | □本所执业证书遗失，已于XXXX年XX月XX日在XXXX上刊登遗失声明，根据《律师和律师事务所执业证书管理办法》的有关规定，现申请补发律师事务所分所执业证书。  □本所执业证书已不能正常使用，根据《律师和律师事务所执业证书管理办法》的有关规定，现申请换发律师事务所分所执业证书。  XXX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，申请人已于XXXX年XX月XX日在XXXX上刊登遗失声明。  □不同意，退回申请人。（退回理由）  XXXX司法局 XXXX年XX月XX日 | | |
| 省司法厅  意见 | □同意，准予补发。  □不同意，退回申请人。（退回理由）  湖南省司法厅 XXXX年XX月XX日 | | |

律师事务所执业证书换发申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  | | |
| **申请事由** | □本人律师执业证书损坏不能正常使用。  □本人律师执业证书XXXX记载事项变更。  □本人律师执业证书XXXX记载事项填写已满。  □其他情形（填写）。  XXX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，申请人申请事项属实。  □不同意，退回申请人。（退回理由）  XXXX司法局 XXXX年XX月XX日 | | |
| **省司法厅**  **意见** | □同意，准予补发。  □不同意，退回申请人。（退回理由）  湖南省司法厅 XXXX年XX月XX日 | | |