



کانون وکلای دادگستری مرکز

فرم پذیرش مراجعه کننده

شماره: تاریخ:

مشخصات مراجعه کننده	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
کد ملی:	تاریخ تولد:	محل صدور:	شماره شناسنامه:
میزان تحصیلات:	شغل:	نام معرف:	
نشانی محل سکونت:	کد پستی:	تلفن محل سکونت:	وضعیت تاهل:
نشانی محل کار:	کد پستی:	تلفن محل کار:	تلفن همراه:

علت کلی مراجعه خود را به صورت مختصر حداکثر در دو سطر بیان کنید.

.....
.....

- با امضاء ذیل این فرم صحت مطالب اظهار شده و اصالت اسناد ارائه شده را تایید می‌نمایید.
- متذکر می‌گردد در صورت پذیرش دعوا، طول مدت و نتیجه رسیدگی به هیچ وجه قابل پیش‌بینی و تضمین نمی‌باشد و وکیل در حد توانایی علمی و فنی خود سعی در پیشبرد کارتان خواهد داشت اما نتیجه نهایی را مرجع قضایی تعیین می‌کند.
- بعد از انعقاد قرارداد هر نوع تماس و مذاکره با طرف دعوا الزاماً بایستی با هماهنگی قبلی وکیل باشد در غیر این صورت شخصاً مسئول آثار و نتایج اقدامات خود می‌باشید.
- حق‌المشاوره مبلغ ۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال بابت هر جلسه مشاوره می‌باشد که این مبلغ قبل از هر جلسه از سوی مراجعه کننده پرداخت خواهد شد و در صورت تنظیم وکالتنامه در خصوص موضوع مشاوره و انعقاد قرارداد حق‌الوکاله، مبلغ پرداختی از حق‌الوکاله تعیینی کسر می‌گردد، حق‌التحریر اظهارنامه، دادخواست، شکواییه و لایحه با توجه به نوع درخواست و یا دعوا می‌بایست به صورت جداگانه، توافق و تعیین گردد.

امضاء مراجعه کننده