|  |  |
| --- | --- |
| **Tên tổ chức hành nghề luật sư** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**TP-LS-06(Ban hành kèm theo Thông tư số 02/2015/TT-BTP) |

**GIẤY ĐỀ NGHỊ**

**THAY ĐỔI NỘI DUNG ĐĂNG KÝ HOẠT ĐỘNG**

**CỦA TỔ CHỨC HÀNH NGHỀ LUẬT SƯ**

 Kính gửi: Sở Tư pháp tỉnh (thành phố)…………………………

1. Tên gọi đầy đủ của tổ chức hành nghề luật sư *(ghi bằng chữ in hoa)*: …….........

......................................................................................................................................................

2. Tên giao dịch của tổ chức hành nghề luật sư (nếu có):……………………..............

.......................................................................................................................................................

3. Giấy đăng ký hoạt động số: ............................................................do Sở Tư pháp tỉnh (thành phố) ……………………… cấp ngày: …..….../…….../................................

4. Địa chỉ trụ sở: .....................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Điện thoại:……………………… Fax: …………… Email: ……………………….............

5. Lĩnh vực đăng ký hoạt động:............................................................................................

......................................................................................................................................................

**Đăng ký thay đổi nội dung đăng ký hoạt động**

**của tổ chức hành nghề luật sư như sau:**

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

 *Tỉnh (thành phố), ngày tháng năm*

 Người đại diện theo pháp luật

*(ký, ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu)*