Ankieta dotycząca współpracy ze Stowarzyszeniem Inicjatyw Samorządowych

w ramach nieodpłatnej pomocy prawnej w 2018 roku

Dane ogólne

Nazwa kancelarii ………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ………………………………………………………………

Telefon ……………………………….. Email ………………….…………….

Dane dot. obsługi punktów poradnictwa prawnego

1.Proszę podać województwo, w którym będą Państwo udzielali porad

…………………………………………………………………………………………………………

2. Proszę wskazać powiaty, w których planują Państwo udzielać porad prawnych. Do każdego powiatu proszę wskazać prawnika (tylko osoba będąca adwokatem lub radcą prawnym) który będzie pracować w danym punkcie. Do punktu może być przypisana więcej niż jedna osoba

A. Nazwa powiatu ……………………………………..

Nazwiska prawników

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

B. Nazwa powiatu ……………………………………..

Nazwiska prawników

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

C. Nazwa powiatu ……………………………………..

Nazwiska prawników

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 Jeśli planują Państwo współpracę z nami w kilku województwach prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety dla każdego województwa osobno. Dla każdego