**Анкета для підключенния програми Legal Alarm**

|  |  |
| --- | --- |
| **Прізвище, Ім’я та По-батькові адвоката** |  |
| **Регіон** |  |
| **Адреса робочого місця адвоката** |  |
| **Номер та дата видачи свідоцтва про права на заняття адвокатською діяльністю** |  |
| **Номер і дата прийняття рішення про видачу свідоцтва про право на заняття адвокатською діяльністю** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Логин |  |
| Пароль |  |
| e-mail |  |

\*Данная информация будет использована для входа в программу с Вашего телефона.

|  |  |
| --- | --- |
| Слово пароль |  |

\*Данное слово будет использоваться для деактивации тревоги Legal Alarm.

|  |  |
| --- | --- |
| Номер телефона |  |

\*Актуальный номер телефона, к которому будет подключена программа

|  |
| --- |
| Дополнительные инструкции |