

INSTANȚA _____

Oficiului Teritorial Chișinău al CNAJGS

data: / ____ / _____

SOLICITARE
de acordare a asistenței juridice garantate de stat
CAUZE PENALE

În conformitate cu art. 19 alin. (1) lit. * (c) din Legea cu privire la asistența juridică garantată de stat nr. 198-XVI din 26.07.2007 și art. 69 alin. (1) **pct.** * (____) din Codul de Procedură Penală al R.M., solicităm numirea apărătorului în

* **Cauza penală nr.** _____, pornită în privința * **Numele / Prenumele beneficiarului:** _____,

* **Data nașterii a beneficiarului:** ____/____/____, * **IDNP:** /____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

1. Date de contact ale beneficiarului:

2. Cetățenia: Cetățian străin Apatrid
 Solicitant de azil

3. Statut:

- Beneficiar de protecție temporară
 Beneficiar de protecție umanitară
 Refugiat
 Solicitant de azil

4. Etnia:

- Bulgar Evreu Gagauz
 Moldovean Rom Român
 Rus Ucrainean _____

5. Dizabilitate:

- Fizică Psiho-Socială Nu are
 Intelectuală Sensorială

6. A participat anterior un alt apărător (numele / prenumele avocatului):

7. Temeiul înlocuirii apărătorului precedent:

8. Participarea apărătorului este necesară **pedata:** _____ ora _____

în incinta _____ biroul nr. _____

* **JUDECĂTOR** (numele, prenumele, semnătura):

GREFIER (numele, prenumele, semnătura):

Telefon de contact:

Câmpurile marcate cu * sunt obligatorii.

Prezentarea acestui chestionar către OT al CNAJGS confirmă consimțământul beneficiarului pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu Legea nr.133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal, în scopul verificării veniturilor mele de către Coordonatorul Oficiului teritorial al CNAJGS. Beneficiarul își asumă obligația de restituire a cheltuielilor pentru acordarea asistenței juridice garantate de stat în