律师跨省变更执业机构申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 首次执业时间 |  |
| 执业证号 |  | | | 是否为合伙人 |  |
| 原执业机构 | XX律师事务所 | | | 日常监管机关 | XX省XX市XX县司法局 |
| 拟执业机构 | XX律师事务所 | | | 日常监管机关 | XX省XX市XX县司法局 |
| 执业经历 | XXXX年XX月XX日—XXXX年XX月XX日，在XXXX律师事务所执业  XXXX年XX月XX日—XXXX年XX月XX日，在XXXX律师事务所执业  XXXX年XX月XX日—XXXX年XX月XX日，在XXXX律师事务所执业  XXXX年XX月XX日—XXXX年XX月XX日，在XXXX律师事务所执业 | | | | |
| 申请事项 | 本人已与XX律师事务所解除聘用关系（合伙关系），办结业务、档案、财务交接手续，无《律师工作执业管理办法》第二十一条规定的情形，现申请变更执业机构到XX律师事务所执业，并注销原律师执业证书。  申请人：XXX XXXX年XX月XX日 | | | | |
| 原执业机构  意见 | □同意，申请人与本所已解除聘用（合伙）关系，办结业务、档案、财务交接手续。  □不同意。  XXXX律师事务所 XXXX年XX月XX日 | | | | |
| 原执业机构日常监管司法局意见 | □经审查，申请人不具有《律师执业管理办法》第二十一条规定的情形。  □不同意。  XXXX司法局 XXXX年XX月XX日 | | | | |
| 省司法厅意见 | □同意注销原律师执业证书。  □不同意。  湖南省司法厅 XXXX年XX月XX日 | | | | |