附件7

2024年安徽省律师事务所年度检查登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 设立时间 |  | 组织形式 |  |
| 执业许可证号码 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 联系电话 |  | 负责人姓名 |  |
| 合伙人姓名 |  | | |
| 律师事务所执业和管理情况报告 | | | |
|  | | | |
| 县（市、县）  司法局意见 | 县（市、区）司法局（公章）  年 月 日 | | |
| 市司法局确定  检查等次 | 市司法局（公章）  年 月 日 | | |

注：律师事务所执业和管理情况报告栏，可另附纸张