律师事务所（分所）负责人变更申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 变更前 | 姓 名 |  | 照片 |
| 变更后负责人基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 最高学历 |  |
| 政治面貌 |  | 职 称 |  |
| 执业证号码 |  | 身份证号码 |  |
| 律师资格证/法律职业资格证号码 |  |
| 居住地 |  | 联系电话 |  |
| 执业经历 | 开始时间 | 结束时间 | 所在律师机构名称 | 职务 | 证明人姓名 |
| 年 月 | 年 月 |  |  |  |
| 年 月 | 年 月 |  |  |  |
| 年 月 | 年 月 |  |  |  |
| 年 月 | 年 月 |  |  |  |
| 律师事务所意见：盖 章年 月 日 | 县（市、区）司法局意见：盖 章 年 月 日 |
| 设区市司法局意见：盖 章 年 月 日 | 省司法厅意见：盖 章 年 月 日 |

**备注：** 附合伙人会议决议。另附律师事务所执业许可证副本。