

# 河北省律师事务所组织形式变更登记表

律师事务所名称		负责人		电话	
住所			主管机关		
组织形式	变更前	<input type="checkbox"/> 个人 <input type="checkbox"/> 国资			
	变更后	<input type="checkbox"/> 普通合伙 <input type="checkbox"/> 个人			
申请单位意见	<p style="text-align: center;">我们已对原律师事务所业务衔接、人员安排、资产处置、未办结业务的处理、分支机构存废等事项作出妥善安排（情况报告附后）</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">负责人：  (本人签字并加盖单位公章)</p>				
变更后合伙人承诺	<p style="text-align: center;">郑重承诺：我们将承继原律师事务所可能产生的债务、潜在的执业风险等责任。</p> <p>变更后负责人签名： 变更后全体合伙人（负责人）签名：</p>				

变更后 负责人	姓名		性别		出生日期	
	政治面貌		专业		学历	
	毕业院校			首次执业时间		
	律师执业证号					
	身份证号码				联系手机	
	档案存放地			户籍所在地		
	执业 简历	起止时间	在何律师事务所执业		律师类别	证明人
变更后 合伙人	姓名		性别		出生日期	
	政治面貌		专业		学历	
	毕业院校			首次执业时间		
	律师执业证号					
	身份证号码				联系手机	
	档案存放地			户籍所在地		
	执业 简历	起止时间	在何律师事务所执业		律师类别	证明人

变更后 合伙人	姓名		性别		出生日期	
	政治面貌		专业		学历	
	毕业院校			首次执业时间		
	律师执业证号					
	身份证号码				联系手机	
	档案存放地			户籍所在地		
	执业 简历	起止时间	在何律师事务所执业		律师类别	证明人
变更后 合伙人	姓名		性别		出生日期	
	政治面貌		专业		学历	
	毕业院校			首次执业时间		
	律师执业证号					
	身份证号码				联系手机	
	档案存放地			户籍所在地		
	执业 简历	起止时间	在何律师事务所执业		律师类别	证明人

原所的 聘用律 师情况	姓名	性别	年龄	入所时间	执业证号	执业年限	
县(区) 司法局 意见				市司 法局 意见			
	(公章) 年 月 日				(公章) 年 月 日		