附件1

**律师事务所变更登记审批表（一）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 律师事务所名称 |  | 组织形式 |  |
| 律师事务所设立时间 |  | 设立资产 |  |
| 负责人 |  | 主管机关 |  |
| 住所 |  | | |
| 申请变更事项和交接情况 | 此处由律师事务所（分所）填写申请变更相关事项以及变更相关事项涉及的“财务业务、债权债务、执业风险承担、律师业务档案、相关固定资产等事项是否已交接清楚、妥善处置”的说明。  单位签章　　　　　年　　月　　日 | | |
| 县区司法局审核意见 | 单位签章　　　　　年　　月　　日 | | |
| 市州司法局审核意见 | 省律师协会直属分会对省属于律师事务所申请变更相关事项在此处填写相关意见。  单位签章　　　　　年　　月　　日 | | |
| 省司法厅律师工作处审核意见 | 单位签章　　　　　年　　月　　日 | | |
| 省司法厅审批意见 | 单位签章　　　　　年　　月　　日 | | |
| 备　注 | 律师事务所变更组织形式、名称、负责人、合伙人、派驻负责人、派驻律师、设立资产、章程、合伙协议、注销律所填写此表，一式三份。 | | |

附件2

**律师事务所变更登记审批表（二）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 律师事务所名称 |  | 组织形式 |  |
| 律师事务所成立时间 |  | 设立资产 |  |
| 负责人 |  | 主管机关 |  |
| 住所 |  | | |
| 申请变更事项和交接情况 | 此处由律师事务所（分所）填写住所申请住所变更涉及的相关固定资产、业务财务等相关事项已交接清楚、妥善处置的说明。  单位签章　　　　　年　　月　　日 | | |
| 县区司法局审核意见 | 单位签章　　　　　年　　月　　日 | | |
| 市州司法局审核意见 | 省律师协会直属分会对省属于律师事务所申请变更住所事项在此处填写相关意见。  单位签章　　　　　年　　月　　日 | | |
| 省司法厅律师工作处审核意见 | 单位签章　　　　　年　　月　　日 | | |
| 备　注 | 律师事务所变更住所填写此表，一式三份。 | | |

附件3

**律师事务所名称变更检索表**

填表单位（律师事务所名称）：　　　　　　　　　　　填表时间：　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 拟变更律师事务所名称 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

律师事务所在变更负责人、合伙人，派驻负责人、派驻律师等事项时，请一定书面注明在变更前后相关债权债务、执业风险承担、业务档案、相关财务、合伙人出资份额等事项已交接清楚并妥善处置的说明。