

CONSILIUL NAȚIONAL PENTRU ASISTENȚĂ JURIDICĂ GARANTATĂ DE STAT

OFICIUL TERITORIAL _____

Adresa: _____

DECIZIE

de acordare a asistenței juridice garantate de stat pe cauze penale

nr. _____/ACP din ____/____/20____

mun. _____

Oficiului Teritorial _____ al CNAJGS, în persoana Coordonatorului _____, la cererea/solicitarea nr. _____ din _____ depusă de către: _____

cu privire la acordarea asistenței juridice calificate beneficiarului _____, data nașterii ____/____/20____, în cauza penală nr. _____.

Ținând cont de cele constatate, în conformitate cu prevederile art. art. 6, 14, 19, 20, 21, 25, 26 și 27 din Legea nr. 198/2007 cu privire la asistența juridică garantată de stat,

DECIDE:

1. A admite cererea de acordarea asistenței juridice calificate garantată de stat.
2. În vederea acordării beneficiarului asistenței juridice calificate a desemna **avocatul:**

(numele, prenumele, biroul, datele de contact)

3. A comunica solicitantului și avocatului desemnat decizia în termen de 3 zile lucrătoare de la data emiterii.
4. Prezenta decizie poate fi contestată în conformitate cu art. 196 și 209 din Codul administrativ al Republicii Moldova, în decurs de 30 de zile de la data comunicării la Judecătoria _____,

(judecătoria, sediul, adresa)

fără a recurge la procedura prealabilă.

Coordonator,

Oficiul teritorial _____ **al CNAJGS**

(semnătura, ștampila)