

فرم مشاوره

این فرم وفق ماده 10 قانون مدنی، قانون وکالت و لایحه استقلال کانون وکلای دادگستری جهت اخذ خدمات مشاوره حقوقی از وکیل دادگستری توسط مراجعه کننده گرامی تکمیل می گردد:

مشخصات مشاوره پذیر:	
نام خانوادگی:	نام:
فرزند:	آدرس محل سکونت:
شماره تماس ثابت:	
شماره تماس همراه:	معرفی آشنایان:
فضای مجازی و اینترنت	نحوه آشنایی با وکیل:
	سایر (چنانچه تمایل دارید شرح دهید.)

لطفا به صورت خلاصه دلیل مراجعه و اخذ مشاوره خود را بیان نمایید:

--

حق مشاوره جهت بررسی موضوع و اظهار نظر وکیل دادگستری از قرار هر ساعت تومان و چنانچه مدت جلسه کمتر باشد مبلغ مقرر همان تومان خواهد بود. در صورت مشاوره مازاد بر یک ساعت به تناسب رقم اضافی دریافت خواهد گردید.

لازم به ذکر است در صورت انعقاد قرارداد وکالت و پذیرش دعوا، رقم حق مشاوره از رقم نهایی قرارداد وکالت کسر خواهد شد.

مراجع محترم با امضا ذیل این فرم صحت اظهارات و مشخصات خود را تایید و مشخصات وی در بایگانی مراجعین دفتر ثبت و ضبط خواهد شد.

محل امضاء مراجعه کننده

«صورت برداری و اظهارات موکل»

- خیرمقدم و عرض سلام و ادب
 - سنجش وضعیت استقرار و آرامش موکل
 - در صورت نیاز ارائه کاغذ و خودکار به موکل و یا وسایل پذیرایی
 - گشایش آرام و ایجاد حس امنیت و زمان مقتضی
- شرح کلی مآوقع

*** مداخله آرام و همراه با احترام و همراهی در صورت انحراف از مسیر طولانی در انتهای جمله موکل

یادداشت سوالات حین اظهارات جهت عدم فراموشی

۱-
۲-
۳-
۴-

*** در صورتی که در حین اظهارات پاسخ داده شود نیاز به طرح نیست در غیر اینصورت و ضرورت با آرامش از موکل پرسیده شود.

ادامه اظهارات

سوالات اساسی (محل و زمان رخداد، اشخاص دخیل، استعلام ها و اسناد، سوابق قضایی، چرایی و اقدامات)

۱-
۲-
۳-

بررسی اسناد و مدارک و درخواست موارد مورد نیاز

جمع بندی و ارائه استراتژی کلان و برآورد هزینه و فایده با توجه به شرایط موکل: