

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do pełnienia dyżurów w celu zapewnienie oskarżonemu korzystania  
z pomocy obrońcy w postępowaniu przyspieszonym

**w 2026 roku**

1. Imię i nazwisko adwokata

---

2. adres siedziby zawodowej/ adres doręczeń

---

3. Numer telefonu zapewniającego stały kontakt telefoniczny

---

4. Numer telefaksu lub adres poczty elektronicznej

---

5. wskazanie okresu , w którym adwokat będzie pełnił dyżur

---

---

---

---

---

---

podpis adwokata