律师事务所变更合伙人备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | XXXX律师事务所 | | | | 负 责 人 | |  | |
| 执业证号 |  | | | | 组织形式 | |  | |
| 主管机关 |  | | | | 设立时间 | |  | |
| 合伙人 |  | | | | | | | |
| 住 所 |  | | | | | | | |
| 备案事项 | 经合伙人会议决议，本所新吸收合伙人（合伙人退伙、合伙人因法定事由或者经合伙人会议决议被除名），根据《律师事务所管理办法》的有关规定，现报请变更合伙人备案。  XXXX律师事务所 XXXX年XX月XX日 | | | | | | | |
| 退伙合伙人 | 姓名 |  | 执业证号 | |  | | |
| 姓名 |  | 执业证号 | |  | | |
| 姓名 |  | 执业证号 | |  | | |
| 吸收合伙人 | 姓名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  |
| 执业年限 | |  | 政治面貌 |  |
| 执业证号 | |  | | |
| 姓名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  |
| 执业年限 | |  | 政治面貌 |  |
| 执业证号 | |  | | |
| 姓名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  |
| 执业年限 | |  | 政治面貌 |  |
| 执业证号 | |  | | |
| 所在地  市（州）司法局意见 | □申请人报备事项符合《律师法》和《律师事务所管理办法》的规定。  XXXX司法局 XXXX年XX月XX日 | | | | | | | |
| 省司法厅  意见 | □同意备案，请于10日内持律师事务所执业证书副本到本机关进行变更登记。  湖南省司法厅 XXXX年XX月XX日 | | | | | | | |