|  |
| --- |
| **Advokātu dienas pieteikuma anketa Ķekavas novadā 2016** |
| **Pretendenta nosaukums (fiz. personai vārds, uzvārds)** |  |
| **Tālrunis** |  |
| **E- pasts** |  |
| **Konsultācijas vieta (Ķekava, Baloži)** |  |
| **Konsultācijas pieņemšanas laiks** |  |