成县政务服务事项

办

事

指

南

成县政务服务中心

目 录

1.成县公证处继承公证办事指南…………………………1

2.律师事务所（分所）设立许可办事指南………………5

3.律师事务所（个人所）设立许可办事指南……………14

4.成县公证处遗嘱公证办事指南…………………………23

# 成县公证处继承公证办事指南

一、实施编码：11622624013941328T4622012028000

二、服务对象：自然人

三、事项类型：公共服务

四、法定依据：《中华人民共和国公证法》

五、受理机构：成县司法局

六、受理条件：（一）申请人与申请公证的事项有利害关系；（二）申请人之间对申请公证的事项无争议；（三）申请公证的事项符合《公证法》第十一条规定的范围；（四）申请公证的事项符合《公证法》第二十五条的规定和该公证机构在其执业区域内可以受理公证业务的范围。

七、申办材料：

1. 申请人身份证明

2. 被继承人身份证明

3. 被继承人已死亡的证明

4. 拟继承财产的凭证

5. 亲属关系证明

6. 查明继承人范围所需关联证明

八、办理时限：法定办结时限15个工作日，承诺办结时限1个工作日

九、收费情况：不收费

十、咨询方式：电话：0939-3205685

十一、监督投诉方式：电话：0939-3213084

十二、办理地址和时间：甘肃省陇南市成县城关镇北大街1号政务服务中心二楼A40司法局综合窗口！周一至周五：上午8：30-：00，下午14：30-18：00，法定节假日除外

十三、办理进程和结果查询：电话0939一3205685

十四、办理流程



十五、办理事项所需填写的申请表（空表）

十六、办理事项所需填写的申请表（填写示范文本）

**公证申请表**（自然人）

|  |
| --- |
| 申请人信息： |
| 姓名 | 性别 | 出生日期 | 证件号码 | 住址 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 代理人信息： |
| 代理人姓名 | 现住址 | 联系电话 | 与申请人关系 | 证件号 |
|  |  |  |  |  |
| 公证类别 | 国内公证 |
| 公证事项 |  |
| 公证用途 |  | 使用地 |  |
| 译文语种 |  |
| 提供证明材料 |  |
| 本申请人保证 |  |
| 公证处郑重敬告 |  |
| 申请人（代理人）签名：申请时间： 年 月 日 |

**公证申请表**（自然人）

|  |
| --- |
| 申请人信息： |
| 姓名 | 性别 | 出生日期 | 证件号码 | 住址 | 联系方式 |
| XX | XX | XX | XXX\* | XXX\* | XX |
|  |  |  |  |  |  |
| 代理人信息： |
| 代理人姓名 | 现住址 | 联系电话 | 与申请人关系 | 证件号 |
| XX | XXX\* | XXX\* | XXX\* | XXX\* |
| 公证类别 | 国内公证 |
| 公证事项 | XXX\* |
| 公证用途 | XXXXXX | 使用地 | 中国大陆 |
| 译文语种 | 中文 |
| 提供证明材料 | 身份证、居民户口簿、证明、居民死亡医学证明书、XXXXXXXXX\* |
| 本申请人保证 | 上列所填内容及所提交的全部文件和材料真实无讹，否则，愿承担一切法律责任。 |
| 公证处郑重敬告 | 任何伪造、变造、盗用、冒用文件、印章、产权证书、票据或以他人名义进行欺诈以及进行合同诈骗等都将可能构成犯罪，受到刑事追究。 |
| 申请人（代理人）签名：申请时间：XX年XX月XX日 |

# 成县司法局律师事务所（分所）设立许可

# 办事指南

、实施编码：11622624013941328T4000112001000

二 、服务对象：自然人,企业法人

三、事项类型：行政许可

四、法定依据：《中华人民共和国律师法》

五、受理机构：成县司法局

六、受理条件：

《中华人民共和国律师法》第十四条

律师事务所是律师的执业机构。设立律师事务所应当具备下列条件：

（一)有自己的名称、住所和章程；

（二)有符合本法规定的律师；

（三)设立人应当是具有一定的执业经历，且三年内未受过停止执业处罚的律师；

（四)有符合国务院司法行政部门规定数额的资产。

第十九条 成立三年以上并具有二十名以上执业律师的合伙律师事务所，可以设立分所。设立分所，须经拟设立分所所在地的省、自治区、直辖市人民政府司法行政部门审核。申请设立分所的，依照本法第十八条规定的程序办理。

七、申办材料：

1. 派驻律师着律师袍彩色照片2寸

2. 开办分所的资金证明及会计师事务所出具的验资报告

3. 甘肃省律师事务所分所设立申请登记表

1. 办理时限：法定办结时限20个工作日，承诺办结时限13个工作日
2. 收费情况：不收费
3. 咨询方式：电话：0939一3716989
4. 监督投诉方式：电话：0939一3213084

十二、办理地址和时间：甘肃省陇南市成县城关镇北大街1号政务服务中心二楼A40司法局综合窗囗！周一至周五：上午8：30一 ：0 0，下午1 4：3 0一 ：00，法定节假日除外

十三、办理进程和结果查询：电话0939一3716989

十四、办理流程



1. 办理事项所需填写的申请表（空表）
2. 办理事项所需填写的申请表（填写示范文本）

**律师事务所设立申请登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 核准名称 |  |
| 组织形式 | □普通合伙 □特殊的普通合伙 □个人 □国资 □公职 |
| 办公地址 |  |
| 办公面积 |  ㎡ | 电 话 |  |
| 办公场所性质 | □（租赁）□ （购买）□（其它） | 隶属司法局 |  |
| **设立人基本情况** |
| 负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 户籍所在地 |  |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |  |
| 资格证号 |  | 执业证号 |  |
| 身份证号 |  | 开始执业时间 | 年 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 设立人 | 姓名 |  | 性别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 |  |
| 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |  |
| 资格证号 |  | 执业证号 |  |
| 身份证号 |  | 开始执业时间 | 年 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 设立人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | **照 片** |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 |  |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |  |
| 资格证号 |  | 执业证号 |  |
| 身份证号 |  | 开始执业时间 | 年 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 本人已知悉设立律师事务所依据的法律、法规和有关规范性文件的内容，谨此承诺所提供材料具有真实性、完整性和合法性，并承担相应的法律后果。签名：（负责人） （设立人2） （设立人3）时间： 年 月 日 |
| 县（区）司法局意见 |  |
| 市（州）司法局初审意见 |  |
| 省厅审核意见 |  |

 （此表一式三份，省厅、市州司法局、律师事务所各存档一份）

**律师事务所设立申请登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 核准名称 | XX律师事务所 |
| 组织形式 | 个人  |
| 办公地址 |  |
| 办公面积 |  XX ㎡ | 电 话 | **XXXXX** |
| 办公场所性质 |  （购买） | 隶属司法局 | XX司法局 |
| **设立人基本情况** |
| 负责人 | 姓 名 | **XX** | 性 别 | **\*** | 照 片 |
| 出生日期 | **XXX** | 户籍所在地 | **XXX** |
| 学 历 | **XXX** | 政治面貌 | **XX** |
| 家庭住址 | **XXX** |
| 资格证号 | XXX | 执业证号 | **XXX** |
| 身份证号 | XXX | 开始执业时间 | XX年XX 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 设立人 | 姓名 | XX | 性别 | XX | 照 片 |
| 出生年月 | XX | 户籍所在地 | XX |
| 学历 | XX | 政治面貌 | XX |
| 家庭住址 | XXX\* |
| 资格证号 | XXX\* | 执业证号 | XXX\* |
| 身份证号 | XXX\* | 开始执业时间 | XX年 XX 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 设立人 | 姓 名 | XX | 性 别 | XX | **照 片** |
| 出生年月 | XX | 户籍所在地 | XX |
| 学 历 | XX | 政治面貌 | XX |
| 家庭住址 | XXX |
| 资格证号 | XXX | 执业证号 | **XXX** |
| 身份证号 | XXX | 开始执业时间 | XX年 XX 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 本人已知悉设立律师事务所依据的法律、法规和有关规范性文件的内容，谨此承诺所提供材料具有真实性、完整性和合法性，并承担相应的法律后果。签名：（负责人） （设立人2） （设立人3）时间： 年 月 日 |
| 县（区）司法局意见 |  |
| 市（州）司法局初审意见 |  |
| 省厅审核意见 |  |

 （此表一式三份，省厅、市州司法局、律师事务所各存档一份）

# 成县司法局律师事务所（个人所）设立许可 办事指南

一、实施编码：11622624013941328T4000112001000

、服务对象：自然人

、事项类型：行政许可

四、法定依据： 《中华人民共和国律师法》

五、受理机构：成县司法局

六、受理条件：《中华人民共和国律师法》第十四条

律师事务所是律师的执业机构。设立律师事务所应当具备下列条件:

（一)有自己的名称、住所和章程;

（二)有符合本法规定的律师;

（三)设立人应当是具有一定的执业经历，且三年内未受过停止执业处罚的律师;

（四)有符合国务院司法行政部门规定数额的资产。

第十六条 设立个人律师事务所，除应当符合本法第十四条规定的条件外，设立人还应当是具有五年以上执业经历的律师。设立人对律师事务所的债务承担无限责任。

七、申办材料：

1. 设立人着律师袍彩色照片2寸

2. 基本规章制度

3. 律师事务所章程

4. 场地勘验报告

5. 资金证明及会计师事务所出具的验资报告

6.甘肃省律师事务所设立申请登记表

1. 办理时限：法定办结时限20个工作日，承诺办结时限13个工作日
2. 收费情况：不收费
3. 咨询方式：电话：0939-3716989
4. 监督投诉方式：电话：0939-3213084

十二、办理地址和时间：甘肃省陇南市成县城关镇北大街1号政务服务中心二楼A40司法局综合窗口！周一至周五：上午8：30-12：00，下午14：30-18：00，法定节假日除外

十三、办理进程和结果查询：电话0939一3716989

十四、办理流程



十五、办理事项所需填写的申请表（空表）

十六、办理事项所需填写的申请表（填写示范文本）

**律师事务所设立申请登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 核准名称 |  |
| 组织形式 | □普通合伙 □特殊的普通合伙 □个人 □国资 □公职 |
| 办公地址 |  |
| 办公面积 |  ㎡ | 电 话 |  |
| 办公场所性质 | □（租赁）□ （购买）□（其它） | 隶属司法局 |  |
| **设立人基本情况** |
| 负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 户籍所在地 |  |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |  |
| 资格证号 |  | 执业证号 |  |
| 身份证号 |  | 开始执业时间 | 年 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 设立人 | 姓名 |  | 性别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 |  |
| 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |  |
| 资格证号 |  | 执业证号 |  |
| 身份证号 |  | 开始执业时间 | 年 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 设立人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | **照 片** |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 |  |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |  |
| 资格证号 |  | 执业证号 |  |
| 身份证号 |  | 开始执业时间 | 年 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 本人已知悉设立律师事务所依据的法律、法规和有关规范性文件的内容，谨此承诺所提供材料具有真实性、完整性和合法性，并承担相应的法律后果。签名：（负责人） （设立人2） （设立人3）时间： 年 月 日 |
| 县（区）司法局意见 |  |
| 市（州）司法局初审意见 |  |
| 省厅审核意见 |  |

 （此表一式三份，省厅、市州司法局、律师事务所各存档一份）

**律师事务所设立申请登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 核准名称 | XX律师事务所 |
| 组织形式 | 个人 |
| 办公地址 |  |
| 办公面积 |  ㎡ | 电 话 |  |
| 办公场所性质 | □（租赁） | 隶属司法局 | XX司法局 |
| **设立人基本情况** |
| 负责人 | 姓 名 | **XX** | 性 别 | **XX** | 照 片 |
| 出生日期 | **XX** | 户籍所在地 | **XX** |
| 学 历 | **XX** | 政治面貌 | **XX** |
| 家庭住址 | **XXX** |
| 资格证号 | **XXX** | 执业证号 | **XXX** |
| 身份证号 | **XXX** | 开始执业时间 | **XX**年**XX** 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 设立人 | 姓名 | **XX** | 性别 | **XX** | 照 片 |
| 出生年月 | **XX** | 户籍所在地 | **XX** |
| 学历 | **XX** | 政治面貌 | **XX** |
| 家庭住址 | **XXX** |
| 资格证号 | **XXX** | 执业证号 | **XXX** |
| 身份证号 | **XXX\*** | 开始执业时间 | **XX**年**XX** 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 设立人 | 姓 名 | **XX** | 性 别 | **XX** | **照 片** |
| 出生年月 | **XX** | 户籍所在地 | **XX** |
| 学 历 | **XX** | 政治面貌 | **XX** |
| 家庭住址 | **XXX** |
| 资格证号 | **XXX** | 执业证号 | **XXX** |
| 身份证号 | **XXX** | 开始执业时间 | **XX**年**XX** 月 |
| 个人简历及执业经历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 本人已知悉设立律师事务所依据的法律、法规和有关规范性文件的内容，谨此承诺所提供材料具有真实性、完整性和合法性，并承担相应的法律后果。签名：（负责人） （设立人2） （设立人3）时间： 年 月 日 |
| 县（区）司法局意见 |  |
| 市（州）司法局初审意见 |  |
| 省厅审核意见 |  |

 （此表一式三份，省厅、市州司法局、律师事务所各存档一份）

# 成县公证处遗嘱公证办事指南

、实施编码：11622624013941328T4622012032000

、服务对象：自然人

、事项类型：公共服务

四、法定依据： 《中华人民共和国公证法》

五、受理机构：成县司法局

六、受理条件：（一）申请人与申请公证的事项有利害关系； （二）申请人之间对申请公证的事项无争议； （三）申请公证的事项符合《公证法》第十一条规定的范围； （四）申请公证的事项符合《公证法》第二十五条的规定和该公证机构在其执业区域内可以受理公证业务的范围。

七、申办材料：

1. 指定遗嘱执行人的身份证明

2. 遗嘱涉及财产的权利证明

3. 申请人身份证明

1. 办理时限：法定办结时限15个工作日，承诺办结时限1个工作日
2. 收费情况：不收费
3. 咨询方式：电话：0939-3205685
4. 监督投诉方式：电话：0939-3213084

十二、办理地址和时间：甘肃省陇南市成县城关镇北大街1号政务服务中心二楼A40司法局综合窗口！周一至周五：上午8：30-12：00，下午14：30-18：00，法定节假日除外

十三、办理进程和结果查询：电话0939-3205685

十四、办理流程



十五、办理事项所需填写的申请表（空表）

十六、办理事项所需填写的申请表（填写示范文本）

**公证申请表**（自然人）

|  |
| --- |
| 申请人信息： |
| 姓名 | 性别 | 出生日期 | 证件号码 | 住址 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 代理人信息： |
| 代理人姓名 | 现住址 | 联系电话 | 与申请人关系 | 证件号 |
|  |  |  |  |  |
| 公证类别 | 国内公证 |
| 公证事项 |  |
| 公证用途 |  | 使用地 |  |
| 译文语种 |  |
| 提供证明材料 |  |
| 本申请人保证 |  |
| 公证处郑重敬告 |  |
| 申请人（代理人）签名：申请时间： 年 月 日 |

**公证申请表**（自然人）

|  |
| --- |
| 申请人信息： |
| 姓名 | 性别 | 出生日期 | 证件号码 | 住址 | 联系方式 |
| \*\* | \*\* | \*\* | \*\*\*\* | \*\*\*\* | \*\* |
|  |  |  |  |  |  |
| 代理人信息： |
| 代理人姓名 | 现住址 | 联系电话 | 与申请人关系 | 证件号 |
| \*\* | \*\*\*\* | \*\*\*\* | \*\*\*\* | \*\*\*\* |
| 公证类别 | 国内公证 |
| 公证事项 | \*\*\*\* |
| 公证用途 | \*\*\*\*\*\* | 使用地 | 中国大陆 |
| 译文语种 | 中文 |
| 提供证明材料 | 身份证、居民户口簿、证明、居民死亡医学证明书、\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 本申请人保证 | 上列所填内容及所提交的全部文件和材料真实无讹，否则，愿承担一切法律责任。 |
| 公证处郑重敬告 | 任何伪造、变造、盗用、冒用文件、印章、产权证书、票据或以他人名义进行欺诈以及进行合同诈骗等都将可能构成犯罪，受到刑事追究。 |
| 申请人（代理人）签名：申请时间：\*\*年\*\*月\*\*日 |



（