DEWAN PIMPINAN NASIONAL

# PERSATUAN ADVOKASI INDONESIA

ASSOCIATE OF INDONESIAN ADVOCATES

## Formulir Permohonan Bantuan Hukum

### I. Identitas Pemohon

Nama Lengkap :
Nomor Telepon :
Tempat dan Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
No. KTP :
Pekerjaan :
Alamat Lengkap :

### II. Uraian Persoalan

Demikian Permohonan ini, Pemohon buat dengan sesungguhnya untuk keperluan mendapat Bantuan Hukum.

Tempat ..... , Tgl .... Bln .... Tahun ....
Pemohon

**SEKRETARIAT PERSADIN**
**DEWAN PIMPINAN NASIONAL PERSATUAN ADVOKASI INDONESIA (DPN PERSADIN)**
Jln. Salihara No.15 - 16, Pasar Minggu, Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta, 12520, HP/WA: 08116729988