

कार्यालय जिला एवं सेशन न्यायाधीश, जयपुर महानगर-प्रथम

क्रमांक : स्था / 2021 / 01

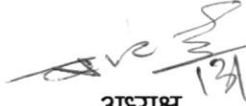
दिनांक:- 13 सितम्बर, 2021

- विज्ञप्ति -

जिला न्यायालय परिसर, बनीपार्क, जयपुर में नवनिर्मित 56 अभिभाषक कक्षों का आवंटन किया जाना है। अधीनस्थ न्यायालयों में अभिभाषक कक्षों के आवंटन नियम, 2016 एवं प्रोसिजर इस कार्यालय की वेबसाइट <https://districts.ecourts.gov.in/jaipurmetro-I> पर उपलब्ध है। उक्त नियमों के अनुसार पात्र अभिभाषकगण से चैम्बर आवंटन हेतु प्रार्थना पत्र इस विज्ञप्ति के संलग्न निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किये जाते हैं। पात्र अभिभाषकगण अपने प्रार्थना पत्र वांछित अनुलग्नकों के साथ आवेदन पत्र की निर्धारित फीस जमा कराते हुए मुख्य भवन के कमरा संख्या 144 में दिनांक 29.09.2021 को सांय 04:00 बजे तक जमा करा सकते हैं।


आवेदन पत्र की फीस 100 रुपये जिला एवं सेशन न्यायाधीश, जयपुर महानगर-प्रथम, जयपुर के नाम से पोस्टल ऑर्डर द्वारा देय होगी जो आवेदन पत्र के साथ संलग्न किया जावे।

आवेदन पत्र का प्रारूप इस कार्यालय की वेबसाइट <https://districts.ecourts.gov.in/jaipurmetro-I> पर उपलब्ध है।


13/09/2021
अध्यक्ष

(अभिभाषक कक्ष आवंटन समिति)
जिला एवं सेशन न्यायालय
जयपुर महानगर-प्रथम

प्रतिलिपि अध्यक्ष/सचिव, दी बार एसोसियेशन, बनीपार्क, जयपुर को प्रेषित कर अनुरोध है कि विज्ञप्ति एवं आवेदन पत्र के प्रारूप की जानकारी सदस्य अधिवक्तागण को अपने स्तर से भी उपलब्ध कराने का श्रम करें।


13/09/2021
अध्यक्ष

(अभिभाषक कक्ष आवंटन समिति)
जिला एवं सेशन न्यायालय
जयपुर महानगर-प्रथम

APPLICATION FOR ALLOTMENT OF ADVOCATES CHAMBER

DISTRICT & SESSIONS JUDGE, JAIPUR METROPOLITAN-I

PHOTO

1. Name of Advocate : -----
2. Father's/Husband Name : -----
3. Address:-(a) Present Address : -----

(b) Permanent Address : -----

(c) Contact Number (Office) : -----
(Residence) : -----
(Mobile) : -----
(Email) : -----
4. Whether the applicant(s) is/are permanent resident of concerned headquarter or within the local jurisdiction of concerned Court(s) if Yes, please enclose appropriate certificate issued by competent authority : -----
5. Enrollment number and date as an Advocate in State Bar Council. : -----
6. Membership No. & Date of Registration in Bar Association (Please enclose the documentary proof) : -----
7. Name of the father / mother/ son (s)/daughter (s) or spouse, who is / are practicing in the Subordinate Court as an advocate (s) with enrollment number (if any) and have also applied for allotment of chamber. : -----
8. In case of Association /Law firms
(a) Name of Association/Law Firms : -----
(b) Name of Association/partners in Association/law firms. : (i)-----
: (ii)-----

- (c) Whether the applicant(s) is/are permanent resident of concerned headquarter or within the local Jurisdiction of concerned Court(s) if Yes, please enclose appropriate certificate issued by competent authority : -----
9. Whether the applicant(s) is are standing counsel of any institution, if yes, give details. : -----
10. Whether the applicant(s) is/are holding any chamber in High Court / any other Subordinate Court, if yes give details. : -----
11. Total Number of Cases (with details in which appeared in the Subordinate Courts on behalf of the parties (in last three years) (Separate sheet can be enclosed) : (a) For Plaintiff/Petitioner/ Applicant/ Appellant---
- Note: (List of 10 Vakalatnama per year or 30 vakalatnama in total) as on----- (b) For Defendant/Respondent/Non-Appellant/Accused -----
12. Fee Detail : -----

DECLARATION

I, hereby declare that all the information stated above are true, complete and correct as per my knowledge and belief. If any information is found false, incorrect or misleading, I shall have no claim for allotment of chamber.

Applicant's Signature

Place : -----

Date : -----

Note : The information furnished herein above has been certified from the relevant records and found true & correct.

**President / Secretary
BAR ASSOCIATION**

District and Session Judge