

**Advocate Code Form**

Fields marked with a \* are compulsory

* Advocate Code	:	
* Advocate Name	:	
Gender	:	
Date of Birth	:	
Bar Registration Number	:	
Residential Address	:	
Office Address	:	
Pincode	:	
District	:	
Town	:	
Ward	:	
Taluka	:	
Village	:	
email	:	
Mobile No.	:	
Phone -1	:	
Phone -2	:	
Fax No.	:	
<b>मराठी</b>		
विधिज्ञांचे नाव	:	
निवासस्थानाचा पत्ता	:	
कार्यालयाचा पत्ता	:	