附件5：

渝中区社区法律顾问服务

典型案例评选汇总表

律师事务所（盖章） 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 案例标题 | 申报人姓名 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 街道分管负责人签字：  年 月 日 | | | |