附件2

律师事务所证明

：

兹证明，因我所 律师（执业证号： ，联系电话： ）承办 委托的

一案（事），需向贵单位申请调取如下证据、信息材料：

1. ；

2. ；

3. ；

4. ；

5. ；

6. ；

7. ；

8. ；

9. ；

10. 。

特此证明，请予支持。

律师签名：

律师事务所负责人或其职能部门负责人签名：

律师事务所（章）

年 月 日

备注：律师事务所应根据当事人的《授权委托书》对律师承办的法律事务需要调取的证据、信息材料进行审核，并对本证明“调取证据、信息材料”栏空白处加画斜线。