



Α Ι Τ Η Σ Η
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΕΝΟΣ (1) ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ
ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:/...../.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: **ΚΙΝΗΤΟ :**

Α.Δ.Τ:

Α.Φ.Μ.: _ _ _ _ _ **ΔΟΥ:**

ΑΜΚΑ: _ _ _ _ _

Α.Μ. ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ: _ _ _ _ _

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

Ημερομηνία:/...../2023
Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

(υπογραφή)