



**ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΔΥΟ (2) ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ
ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ ΑΠΟ 1/10/2021 ΕΩΣ ΚΑΙ 30/9/2022**

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:/...../2021
Ο/Η υποψήφι....**

Ονοματεπόνυμο:

(υπογραφή)