



Α Ι Τ Η Σ Η

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΔΥΟ (2) ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ 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:/...../2019

Όνοματεπώνυμο:

Ο/Η υποψήφι....

(υπογραφή)