



**Α Ι Τ Η Σ Η**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΔΥΟ (2) ΑΣΚΟΥΜΕΝΩΝ 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:** ...../...../2023  
**Ο/Η υποψήφι....**

**Όνοματεπώνυμο:** .....

**(υπογραφή )**