

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: .....  
ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΤΗΣ ΝΟΜΙΚΗΣ  
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ : .....  
ΓΕΝΟΣ: .....  
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: .....  
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας: .....  
Ημ/νία Έκδ. Ταυτότητας:.....  
Α.Μ.Κ.Α.: .....  
Α.Φ.Μ.: .....

\_\_\_\_\_

Δ/ση κατοικίας (οδός-αρ.-περιοχή):

.....

Τ.Κ: .....

Τηλ. κατοικίας: .....

Τηλ. κινητό: .....

Αριθ. Τηλ/τύπου (Fax): .....

Δ/ση Ηλεκτρ.Ταχ/μείου (Email):

.....

ΠΡΟΣ

ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΟΥ

ΑΡΘΡΟΥ 15 ΤΟΥ ΚΩΔΙΚΑ

ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ

Επιθυμώ την εγγραφή μου  
στο Μητρώο Ασκουμένων του  
Δικηγορικού Συλλόγου

.....  
και υποβάλλω τα απαραίτητα  
δικαιολογητικά, προκειμένου να  
κριθώ από την Επιτροπή  
Αξιολόγησης του άρθρου 15 του  
Κώδικα Δικηγόρων.

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)