



Α Ι Τ Η Σ Η
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΕΝΟΣ (1) ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ 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:/...../2024
Ο/Η υποψήφι....

Ονοματεπώνυμο:

(υπογραφή)