**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΙΑΙΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ**

**ΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ ΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ**

**ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ**

*Η αίτηση συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα.*

*Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση των πεδίων που φέρουν επισήμανση με \**

**ΟΝΟΜΑ\*:**

**ΕΠΩΝΥΜΟ\*:**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ\*:**

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ\*:**

**ΑΦΜ.\*:**

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ/EMAIL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΡΙΤΟΥ**Όνομα:Επώνυμο: Πατρώνυμο: Μητρώνυμο: ΑΦΜ.: | **ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** Όνομα: Επώνυμο: Α.Μ. Δικηγόρου: Δικηγορικός Σύλλογος: |

**Ηράκλειο, …….-…….-2021**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΥΠΟΓΡΑΦΗ\***