**Α Ι Τ Η Σ Η**

**(Συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα)**

..........................................................................

..........................................................................

που διορίσθηκε δικηγόρος στο Πρωτοδικείο Χανίων.

Περί

Εγγραφής τ στο Μητρώο των Δικηγόρων του Συλλόγου.

Χανιά …………………………………..

**ΠΡΟΣ**

**Το Δικηγορικό Σύλλογο Χανίων**

**Ενταύθα**

Σας παρακαλώ να με εγγράψετε στο Μητρώο των Δικηγόρων του Συλλόγου με βάση τα δικαιολογητικά, τα οποία, υποβάλλω:

1. Πρακτικό ορκωμοσίας.
2. Υπεύθυνη δήλωσή μου του ν.1599/2986 με την οποία δηλώνω ότι δεν συντρέχει στο πρόσωπό μου κώλυμα των άρθρων 6 & 7
του Κώδικα Δικηγόρων.
3. Φύλλο Εφημερίδας Κυβέρνησης που περιέχει την Υ.Α. του διορισμού μου.
4. Παράβολο Δ.Σ.Χανίων 88 ευρώ.

 Δηλώνω ότι διορίσθηκα δικηγόρος στο Πρωτοδικείο Χανίων με την Απόφαση με αριθμό ................................, η οποία δημο-σιεύτηκε στο με αριθμό ........../…………… Φ.Ε.Κ. και ορκίσθηκα στο ………………………………………. την …………………. 201….. με τα με αριθμό…………….. ταυτόχρονα πρακτικά συνεδριάσεώς του.

Με τιμή

αιτ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………………………………………………………………........................................

ΟΝΟΜΑ:….………………………………………………………………………………………………........................................

ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΤΕΡΑ:………………………………………..…………………………………..........................................

ΟΝΟΜΑ ΤΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ:……………………………..……………………………………………........................................

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:…………………………………………………………………………………..........................................

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:……………………………..…………………………………………………........................................

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ.ΣΥΖΥΓΟΥ:………….…………………………………………………………………..........................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………………………………………………........................................

ΔΗΜΟΤΗΣ:……………………………………………………….……………………………………..........................................

ΑΡΙΘΜ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ:……………………..………………………………………………..........................................

ΑΡΙΘΜ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ**.**:……………………………………………………………………………..........................................

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:……………………………………………………..……………………………….........................................

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ:……………………..……………………………........................................ Τ.Κ. ………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………………………………..……………………………..........................................

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:………………………..……………………........................................… Τ.Κ. ………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:………………….………………………………………………………........................................

EMAIL:……………………….…………………………………………………………………………….........................................

ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ …………………………………….
(IBAN):………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

Α.Φ.Μ.:…………………………………………………………………………………………………….........................................

Α.Μ.Κ.Α:…………………………………………….……………………………………………………..........................................

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:………………………………………………………………………………………..........................................

**Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων**

Δηλώνω ότι συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων μου, σύμφωνα με την Πολιτική Απορρήτου

και Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που είναι αναρτημένη στα Γραφεία του ΔΣΧ και στην ιστοσελίδα.

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις από τον ΔΣΧ μέσω email 🞏

Χανιά ……………..

Ο/Η Δηλ…………