



Σωματείο Μισθωτών Δικηγόρων

somatiao.md@gmail.com

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Αρ. Μητρώου:

Αρ. Πρωτοκόλλου:

Ημερ. εγγραφής:

Επώνυμο:

ΠΡΟΣ

Όνομα:

Το Διοικητικό Συμβούλιο του

Όνομα Πατέρα:

Σωματείου Μισθωτών Δικηγόρων

Ημερομηνία Γέννησης:

Διεύθυνση κατοικίας:

Έλαβα γνώση του καταστατικού

Τ.Κ.:

του Σωματείου, το οποίο και από-

Δήμος/Συνοικία:

δέχομαι και σας παρακαλώ να με

Τηλ. Οικίας:

συμπεριλάβετε στη δύναμη σας,

Κινητό τηλ.:

e- mail:

Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας:

Αριθμός Μητρώου Δικηγόρου:

Επωνυμία επιχείρησης εργασίας:

Είδος επιχείρησης :

Διεύθυνση χώρου εργασίας:

Υπεύθυνη Δήλωση:

Αθήνα / /20

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα