

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ :.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....
Α.Δ.Τ. :.....
ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ.....
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ:.....
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:
α) ΚΙΝΗΤΟ:
β) ΣΤΑΘΕΡΟ:

ΠΡΟΣ:

Αρχή Εξέτασης Προδικαστικών
Προσφυγών

Αιτούμαι την πραγματοποίηση άσκησης στο Γραφείο της Νομικής Υπηρεσίας της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 παρ. 3 του ν. 4194/2013 και της με αριθ. 30780/22.05.2019 κ.υ.α. (Β'2543),όπως ισχύει.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν συμπληρώνω τον προβλεπόμενο χρόνο άσκησης των 18 μηνών πριν τη λήξη του τριμήνου άσκησής μου στην ΑΕΠΠ.

Αθήνα,.....
Ο/Η αιτ