**Α Ι Τ Η Σ Η**

Επώνυμο: …………………………………………………….

Όνομα:………………………………………………………….

Όνομα πατέρα:……………………………………………..

Ιδιότητα:……………………………………………………….

Φορέας Κατάρτισης:………………………………….

Δ/νση κατοικίας:…………………………………………..

Δ/νση εργασίας:…………………………………………..

Τηλέφωνο/Fax:…………………………………………….

Αρ. Κινητού:…………………………………………………

Email: ………………………………………………………….

Α.Φ.Μ. …………………………………………………..…...

Δ.Ο.Υ. : ………………………………………..……………...

Ημερομηνία : ……… /……… /2023

 **ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

 Αρ. Πρωτ: …………………………………………….

 Ημερομ. Παραλαβής: ………………………….

Προς το

Κέντρο Διαμεσολάβησης Πειραιώς

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στην εκπαίδευση **«Κτηματολογικής Διαμεσολάβησης»** του Κέντρου σας κατά τις ημερομηνίες

**από ................. έως ……………..… 2023.**

Συνυποβάλλω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα.

Με τιμή,

….. Αιτ……..

**Συνημμένα:**

1. **α)** για εκπαιδευμένο διαμεσολαβητή/τρια **:** Αντίγραφο τίτλου εκπαιδευμένου διαμεσολαβητή/τριας ή βεβαίωση πιστοποιητικού ή βεβαίωση από τον Φορέα Εκπαίδευσης και **β)** για διαπιστευμένο/η διαμεσολαβητή/τρια : βεβαίωση διαπίστευσης του Υπουργείου Δικαιοσύνης
2. Αποδεικτικό συναλλαγής τραπέζης για την καταβολή των διδάκτρων.

*ΤΡΑΠΕΖΑ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ:*

*EUROBANK ERGASIAS A.E*

*για το ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ*

*Aρ. Λογαριασμού :****0026.0050.38.0200751561***

*IBAN :* ***GR7002600500000380200751561***