

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:.....

Α.Φ.Μ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΤΗΛΕΦ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

E-MAIL:.....

ΦΟΡΕΑΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ - ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

.....

ΠΡΟΣ:

Την Επιτροπή Εξετάσεων
Υποψηφίων Διαμεσολαβητών

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις των υποψηφίων διαμεσολαβητών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 202 παρ. 2 εδ. Β.1 του Ν. 4512/2018 (Α' 5), συνυποβάλλοντας για τον σκοπό αυτό σχετικό αποδεικτικό επιτυχούς εκπαίδευσης - κατάρτισης από Φορέα Κατάρτισης, καθώς και παράβολο Ελληνικού Δημοσίου ύψους εκατό (100,00) ευρώ.

ΑΘΗΝΑ,.....

Ο / Η αιτ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ