**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………….

ΟΝΟΜΑ:………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:………….………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:...........................

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:…………………................

Α.Φ.Μ. ...............................................

ΤΗΛΕΦ. ΚΙΝΗΤΟ:..............................

FAX:……..…….....……….……………

ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:…………………

**ΦΟΡΕΑΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ-ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

**…………………………………………………...**

**ΠΡΟΣ:**

Την Επιτροπή Εξετάσεων

Υποψηφίων Διαμεσολαβητών

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις

των υποψηφίων διαμεσολαβητών, σύμφωνα

με τις διατάξεις του άρθρου 4 της ΥΑ

34802/2012 (Β΄ 1363), συνυποβάλλοντας

για τον σκοπό αυτό σχετικό αποδεικτικό

επιτυχούς εκπαίδευσης - κατάρτισης από

Φορέα Κατάρτισης του άρθρου 5 ν.

3898/2010, καθώς και παράβολο Ελληνικού

Δημοσίου ύψους εκατό (100,00) ευρώ.

ΑΘΗΝΑ,......................................................

Ο / Η αιτ.....................................................

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**