

**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ**

Επώνυμο: .....

Όνομα:.....

Όνομα πατέρα:.....

Ιδιότητα:.....

Δ. Σ. Εγγραφής:.....

Α.Μ. Δ.Σ. :.....

Δ/ση κατοικίας:.....

Δ/ση εργασίας:.....

Τηλέφωνο/Fax:.....

Αρ. Κινητού:.....

Email: .....

Α.Φ.Μ.: .....

Δ.Ο.Υ.: .....

Πειραιάς, / / 2019

Αρ. Πρωτ: .....

Ημερομ. Παραλαβής: .....

**Προς το**  
**Κέντρο Διαμεσολάβησης Πειραιώς**

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου σε πρόγραμμα Βασικής Εκπαίδευσης διαμεσολάβησης του Κέντρου σας για το χρονικό διάστημα από ...../...../2019 έως ...../...../2019.

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

Με τιμή,

..... Αιτ.....

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

***Εάν ο αιτών είναι Δικηγόρος:***

- 1) Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης
- 2) Πιστοποιητικό υπηρεσιακής κατάστασης από τον οικείο Δικηγορικό Σύλλογο, από το οποίο θα προκύπτει ότι ασκεί το δικηγορικό επάγγελμα και δεν έχει καταδικασθεί πειθαρχικά με ποινή προσωρινής ή οριστικής παύσης.
- 3) Αντίγραφο καταθετηρίου Τραπέζης για την καταβολή των διδάκτρων

***Εάν ο αιτών δεν είναι Δικηγόρος:***

- 1) Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης
- 2) Επικυρωμένο αντίγραφο τίτλου σπουδών Ανωτάτου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος της ημεδαπής ή αντίστοιχου τίτλου σπουδών σχολών της αλλοδαπής, που συνοδεύεται από πράξη Αναγνώρισης του Δι.ΚΑ.Τ.Σ.Α ή από πιστοποιητικό αναγνώρισης του Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π για την ισοτιμία ή/και την αντιστοιχία
- 3) Αντίγραφο καταθετηρίου Τραπέζης για την καταβολή των διδάκτρων

ΤΡΑΠΕΖΑ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ:  
EUROBANK ERGASIAS A.E  
για το ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ  
Αρ. Λογαριασμού :0026.0050.38.0200751561  
IBAN : GR7002600500000380200751561