

 Αρ. Πρωτ: …………………………………………….

Ημερ. Παραλαβής: ………………………….

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Επώνυμο: …………………………………………………….

Όνομα:………………………………………………………….

Όνομα πατέρα:……………………………………………..

Ιδιότητα:……………………………………………………….

Φορέας Διαπίστευσης:………………………………….

Δ/νση κατοικίας:…………………………………………..

Δ/νση εργασίας:…………………………………………..

Τηλέφωνο:……..…………………………………………….

Αρ. Κινητού:…………………………………………………

Email: ………………………………………………………….

Α.Φ.Μ. …………………………………………………..…...

Δ.Ο.Υ. : ………………………………………..……………...

 , / /2019



**Προς το Ινστιτούτο Κατάρτισης Διαμεσολαβητών Γιαννιτσών**

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στο σεμινάριο **«Ο Νομικός Παραστάτης στη διαμεσολάβηση»** του Ινστιτούτου σας κατά τις ημερομηνίες **από 28 έως 30 Ιουνίου 2019.**

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

Με τιμή,

….. Αιτ……..

**Συνημμένα:**

1. Αντίγραφο τίτλου διαπίστευσης/πιστοποίησης Διαμεσολαβητή ( για διαμεσολαβητές).
2. Αντίγραφο καταθετηρίου τραπέζης για την καταβολή των διδάκτρων.

ΤΡΑΠΕΖΑ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ:

EUROBANK ERGASIAS A.E για το Ινστιτούτο

Κατάρτισης Διαμεσολαβητών Γιαννιτσών

 IBAN **GR900-260-2190-000-230-200-964-073**