

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΟΝΟΜΑ :.....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....  
Α.Δ.Τ. :.....  
ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ.....  
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:  
α) ΚΙΝΗΤΟ:  
β) ΣΤΑΘΕΡΟ:

## ΠΡΟΣ:

Αρχή Εξέτασης Προδικαστικών  
Προσφυγών

Αιτούμαι την πραγματοποίηση άσκησης στο Γραφείο της Νομικής Υπηρεσίας της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 παρ. 3 του ν. 4194/2013 και της με αριθ. 30780/22.05.2019 κ.υ.α. (Β΄2543),όπως ισχύει.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν συμπληρώνω τον προβλεπόμενο χρόνο άσκησης των 18 μηνών πριν τη λήξη του τριμήνου άσκησής μου στην ΑΕΠΠ.

Αθήνα,.....  
Ο/ Η αιτ