**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο:……….. | | | | |
| Όνομα Πατέρα: ……. | | | | |
| Δ/νση  κατοικίας | Οδός:……………. | Αριθμ.:…. | | Τ.Κ.:…. |
| Δήμος – Περιοχή:……………………… | | | | |
| Email:…. | | | Κινητό:..... | |
| ΑΦΜ:…. | | | | |
| Σχέση με Δημόσιο (Μόνιμη ή Αναπληρωτή):………………………………………. | | | | |
| Δ/νση υπηρέτησης (οργανική για μόνιμο ή τρέχοντος έτους για αναπληρωτή):  …………………………….…………………. | | | | |
| **Ποσό συμμετοχής**: **10,00 ΕΥΡΩ (μέχρι την 30/9/2023)** | | | | |
| **Τράπεζα κατάθεσης ποσού** | | | **Ημερομηνία** | |
| ALPHA**(GR9001401300130002101326432):** | | | ……../……./2023 | |
| ΕΘΝΙΚΗ (**GR2001104450000044574636690)**: | | | ……../……./2023 | |
| ΠΕΙΡΑΙΩΣ (**GR6001714550006455010032121)**: | | | ……../……./2023 | |

Αποστολή της παραπάνω φόρμας συμμετοχής στο mail του δικηγόρου: tzamtzislawoffice@gmail.com