**ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

Εγώ ο/η …………………………………………….. (Αρ. Μητρώου)…………… από ……………………………. Μέλος του Παγκύπριου Δικηγορικού Συλλόγου επιθυμώ να δηλώσω την υποψηφιότητα μου για την εκλογή της θέσης:

(α) Προέδρου Π.Δ.Σ □

(β) Μέλος του Συμβουλίου Π.Δ.Σ. □

Ημερομηνία ……………………. Υπογραφή …………………………….

Ημερ. Λήψης Γνωστοποίησης ……………………………….

|  |
| --- |
| *Η δήλωση αυτή πρέπει να παραδοθεί προσωπικά στην Εκτελεστική Διευθύντρια του ΠΔΣ κα. Κούλια Βάκη στα Γραφεία του Παγκύπριου Δικηγορικού Συλλόγου Φλωρίνης 11, γρ.101, 1ος ορ. Μέχρι και την 11ην Οκτωβρίου 2023 ημέρα Τετάρτη (9πμ έως τις 12μμ.).* |